



AUTORIZAÇÃO E TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ATLETAS MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ e CPF nº _____ declaro ser responsável legal e
autorizo por meio desta o menor _____,
portador(a) do RG nº _____, nascido em ___/___/___ a participar
do Desafio da Cevada 2017. Li e concordo com o Regulamento Oficial estando
ciente dos riscos envolvidos, assumindo toda a responsabilidade sobre
quaisquer incidentes.

_____, ____/____/2017

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL

(obrigatório reconhecimento de firma da assinatura)

**Atenção: A autorização deve ser entregue à organização junto com uma fotocópia simples
de documento de identificação, quando da retirada do kit do atleta.**

