

Esta Autorização é Obrigatória para todos os Atletas com menos de 18 anos e deve ser apresentada pelo mesmo no dia do evento juntamente com Cópia da Identidade do responsável.

Autorização para Menor de 18 anos Participar da Prova de Ciclismo

Eu, _____,
Identidade nº: _____ e CPF nº: _____, como responsável pelo menor, _____, CPF _____, solicito e autorizo a inscrição do mesmo para participação no evento ciclístico, bem como provas e desafios que irão ocorrer organizado pela Associação de Esportes Radicais de Três Passos, que acontecerá na cidade de Três Passos/RS, nos dias 26, 27 e 28 de novembro de 2021. Informo que estou ciente de todas as regras do evento bem como tenho total responsabilidade sobre a integridade física do participante.

Data: _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável:

_____.

Grau de parentesco:

_____.

Endereço Completo:

Rua/Av: _____

Número: _____ Bloco: _____ Apt: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: _____