

## AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENOR DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_, RG número \_\_\_\_\_,  
CPF número \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_ declaro ser o representante  
legal do menor \_\_\_\_\_, RG  
número \_\_\_\_\_, CPF número \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_  
e autorizo sua inscrição e participação no evento \_\_\_\_\_, a  
ser realizado no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ em Cruz das Almas – Bahia. Através deste documento autorizo  
a participação do menor de minha responsabilidade de nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, atestando que ele está em perfeita condição de saúde  
física e mental para participar do evento e declare estar ciente dos riscos de acidente existentes em  
um evento realizado na natureza, isentando de qualquer responsabilidade a empresa ROBERTA  
MARTINS SILVEIRA EIRELI CNPJ 10.796.348/0001-90 organizadora do evento em 2024.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

Obs.: Este documento deve ser entregue no momento da retirada do Kit atleta, junto com a cópia de identidade do responsável legal. O documento deve estar impresso e as assinaturas devem ser preenchidas no documento após ele ser impresso. Não aceitamos cópias do documento em que a assinatura não esteja original. A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO E IDENTIDADE DO MENOR.