

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.