



PIENORTE RACE MTB

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENOR DE IDADE

3º PIENORTE RACE MTB – 2024

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 **3º PIENORTE RACE MTB**, a ser realizado no dia 19 de Maio de 2024 em Senhor do Bonfim – 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 aos ORGANIZADORES DO EVNTO DO PIENORTE RACE MTB e a Federação Baiana de Ciclismo, e nem ao evento do 3º PIENORTE RACE MTB.

_____, ____ 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, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR