

Termo de Responsabilidade – Menores 18 anos

Nome Atleta -
Nome Responsável Legal:
CPF:
Possui convênio médico: () Sim () Não
Se sim, qual?
Tipo de Sangue:
DECOMPOSITATION OF THE PARTY OF
Eu, como representante legal do atleta, autorizo a sua participação na Copa Sudoeste de
Mountain Bike 2023. Estou ciente do regulamento da competição e isento os organizadores de
qualquer consequência que possa advir da participação do menor no evento. Estou ciento
também que em caso de menores de 16 anos não estão inclusos no seguro do evento
Autorizo também o uso de imagens em materiais gráficos e eletrônico para divulgação de
Marca Copa Sudoeste Mountain Bike.
Assinatura:
Nome:
Atenção: Obrigatório o reconhecimento de firma (Por semelhança ou autenticidade) em

cartório.