

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 15º Marathon bike Alagoinhas 2019, a ser realizado no dia 05 de Agosto de 2018 em Alagoinhas 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 Marathon Bike Eventos, organizadora do 15º Marathon Bike Alagoinhas.

_____, _____ de _____ de 2019

Nome legível do responsável legal

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 estejam originais. **A PESSOA QUE FOR RETIRAR O KIT DEVE TRAZER UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO, ALEM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR.**