

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 Marathon Bike Alagoinhas 2024, a ser realizado
no dia 04 de Agosto de 2024 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 declaro estar ciente dos riscos
de acidente existentes em um evento realizado na natureza, isentando de qualquer
responsabilidade a MarathonBike Eventos, organizadora do Marathon Bike Alagoinhas.

_____, ____ de _____ de 2024

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 a 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, ALÉM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR.**