



## TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, \_\_\_\_\_, Portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins de direito que, na qualidade de (pai, mãe, tutor legal) \_\_\_\_\_, autorizo o menor, \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, a participar do evento “2ª Festa do Trabalhador Corrida Ciclista”, na data de 30/04/2023, aceitando o Regulamento Oficial, assumindo integralmente a responsabilidade pela sua presença e pelos riscos inerentes à sua participação.

Concordo e conheço.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de Abril de 2023.

---

Assinatura do (a) Responsável