



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENOR DE IDADE NO DESAFIO DO DESCOBRIMENTO

Eu, _____,

RG _____, CPF _____,

telefone () _____

declaro ser o representante legal do

Menor _____, RG

número _____, CPF número _____, telefone ()

e autorizo sua inscrição e participação no Desafio do Descobrimento 100k 2027, a ser realizado nos dias 14 de Agosto de 2027 em Santa Cruz Cabralia – 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 DD-100K – Desafio do Descobrimento 100k e a Federação Baiana de Ciclismo.

_____, ____ de _____ de 2027

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, ALÉM DE ENTREGAR A CÓPIA DA IDENTIDADE DO MENOR