

3º DESAFIO 6 HORAS DE CICLISMO CAMG 2017

**3º DESAFIO 6 HORAS DE CICLISMO
CAMG - 2017**

BELO HORIZONTE – MINAS GERAIS 19 DE FEVEREIRO 2017

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ portador do RG nº _____,
na qualidade de _____ (pai/mãe, tutor legal/outro), autorizo o menor _____
_____, a participar da competição
“**3º DESAFIO 6 HORAS DE CICLISMO CAMG 2017**”, que será realizado no dia 19 de fevereiro de
2017, na cidade de Belo Horizonte Minas Gerais.

Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem qualquer
contraindicação para a prática das atividades esportivas que integram este evento e que conheço os
riscos inerentes a esse esporte e que assumo, integralmente, a responsabilidade pelos riscos que
envolvem a participação do referido menor neste evento.

Declaro, ainda, que estou ciente dos riscos envolvidos nesta modalidade de ciclismo, mesmo com a
utilização dos equipamentos de segurança. Sendo assim, em hipótese alguma, responsabilizarei seus
organizadores, seus dirigentes, associados e/ou patrocinadores, nem outras instituições e pessoas, por
acidentes, incidentes e possíveis consequências que possam ocorrer em função da participação do
menor acima indicado na prova “**3º DESAFIO 6 HORAS DE CICLISMO CAMG 2017**”.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do responsável identificado acima