

AUTORIZAÇÃO PARA MENOR DE 18 ANOS PARTICIPAR DE EVENTO ESPORTIVO

Eu, _____,
portador do RG _____ Órgão Emissor _____
e do CPF _____-_____, AUTORIZO o menor

_____,
Portador do RG _____ Órgão Emissor _____
e do CPF _____-_____, a participar da 2ª
Corrida Sangue Azul, que será realizada no dia 20 de outubro de 2024 na cidade
de Vilhena-RO.

Neste mesmo ato, declaro que o menor por mim representado encontra-se em
plenas condições de saúde física para participar deste evento.

_____, ____/____/____

Assinatura do Responsável