

## Termo de Responsabilidade infantil

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, responsável pelo menor ,

\_\_\_\_\_, autorizo ele a participar do evento:

( ) XCO – 2 voltas – 24 km – infanto..

( ) XCO – 3 voltas – 36 km

A ser realizado no autódromo internacional Circuito dos Cristais, no dia 20 de maio de 2017.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

É obrigatório apresentar copia do documento e identidade do responsável e do atletas