



TERMO DE RESPONSABILIDADE / MENOR DE IDADE

Eu _____, portador do
RG _____ inscrito no CPF _____
Responsável pelo(a) menor _____

Autorizo a participação do(a) Passeio Ciclístico Noturno, no dia 23 de setembro de 2017.
Declaro que o(a) citado se encontra em plenas condições físicas e possui a habilidade necessária para a prática segura desta atividade, estando ciente dos riscos.

Razão pela qual isento os promotores, organizadores, patrocinadores e demais membros do evento de quaisquer responsabilidades, civil e criminal.

A autorização assinada confere o direito de uso de imagem em qualquer momento.

_____, _____ de setembro de 2017.

Assinatura do Pai/Mãe ou responsável