



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES O (A) Sr. (a)

\_\_\_\_\_  
portador do R.G. \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, abaixo assinado e  
qualificado, na condição de pai, e/ou responsável legal  
de \_\_\_\_\_

autorizo a sua participação no “100k Sorocaba de Ciclismo 2019”, a ser realizado no dia  
09/06/2019, na cidade de Sorocaba – SP, assumindo todos e quaisquer riscos por acidentes  
que possam ocorrer no curso da prova e isentando os órgãos promotores de qualquer  
responsabilidade civil e criminal, por todo e qualquer acontecimento que eventualmente  
venha a ocorrer durante o evento, assim como sou responsável pelo comportamento  
disciplinar do menor. Eu li, aceito e autorizo.

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG do responsável: \_\_\_\_\_

Sorocaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Ass. do responsável: \_\_\_\_\_