

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS**  
**(PARA MENORES DE DEZOITO ANOS)**

Eu \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade  
nº \_\_\_\_\_-SSP/ \_\_\_\_\_ CPF  
nº \_\_\_\_\_ responsável legal, na qualidade de  
\_\_\_\_\_ (pai, mãe ou tutor), do  
menor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ -  
SSP/ \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ do ano de  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO(AMOS) a participação no Desafio de Ciclismo  
King da Montanha 75Km, assumindo toda a responsabilidade pela  
presente autorização e participação do menor.

A presente declaração tem por objetivo permitir a participação do  
menor, permanecendo a necessidade da presença dos pais ou  
responsáveis nas atividades que envolvem o Desafio de Ciclismo  
King da Montanha 2017.

Local e Data

---

Assinatura do Responsável legal.  
(com firma RECONHECIDA)