

# AUTORIZAÇÃO

EU,.....,CPF  
Nº..... pai/mãe/responsável do(a)  
atleta.....com  
CPF....., e menor de idade, ”, no perfeito uso de  
minhas faculdades, autorizo o mesmo a disputar a prova BIKE TERRA  
MARATHON COXILHA RICA, que acontece DIAS 07 e 08 de  
SETEMBRO de 2024 na cidade de LAGES, SC.

DECLARO para os devidos fins de direito que, em relação ao(a) menor que  
ora represento”:

1. Está em plenas condições físicas e psicológicas para participar desta  
PROVA e estou ciente que não existe nenhuma recomendação médica que  
o(a) impeça de praticar atividades físicas.
2. Assumo, por minha livre e espontânea vontade, todos os riscos  
envolvidos e suas consequências pela participação dele(a) nesta PROVA  
(que incluem possibilidade de invalidez e morte), isentando seus  
organizadores, colaboradores e patrocinadores DE TODA E QUALQUER  
RESPONSABILIDADE por quaisquer danos materiais, morais ou físicos,  
que porventura venha a sofrer, advindos da participação nesta PROVA.
3. Li, conheço, aceito e me submeto integralmente a todos os termos do  
regulamento da PROVA.

Data:.....

Assinatura: