TERMO DE RESPONSABILIDADE

(MENOR DE IDADE)

Pelo Presente Termo de Autorização:

Eu,_____, portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ _____, na cidade de _____, na condição de representante legal do menor _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, para todos os fins de direito, autorizo o menor acima qualificado a se inscrever e participar das provas ***TEMPORADA 2023 DE CICLISMO DA FESC***, e por consequência a veiculação e o uso da(s) imagem(ens) elaborada(s) para efetivação da inscrição nas referidas provas. Por fim, declaro estar ciente dos Termos do Regulamento das Provas.

Por esta ser a expressão da nossa vontade, subscrevo-me.

local:_____, _____ de _____ de 2023

_____

CPF nº _____

RESPONSÁVEL PELO MENOR