



## INSTITUTO COMUNITÁRIO DE ESPORTE E LAZER DO ESTADO

DO RIO DE JANEIRO

CNPJ: 07.338.048/0001-53

Inscrição Municipal: 6.011.705-5

Contato (21) 99247-0705

[https://www.instagram.com/lesporte\\_levado\\_a\\_serio\\_/](https://www.instagram.com/lesporte_levado_a_serio_/)

E-mail: accel.rj@gmail.com

### Termo de Liberação e Autorização para Participação de Menor de Idade

#### Dados do Menor

Nome:
Data de Nascimento:
Idade:

#### Dados do Responsável

Nome:
Parentesco:
CPF:
Telefone:
E-mail:

#### Autorização

Eu, \_\_\_\_\_, como representante legal do menor \_\_\_\_\_, autorizo sua participação no II DESAFIO DE MOUNTAIN BIKE, realizado em Estrada Marechal Alencastro, 123 - Ricardo de Albuquerque, no dia 26 de janeiro de 2025 às 09:00 horas.

#### Certifico que:

1. Estou ciente dos riscos e responsabilidades.
2. O menor está apto física e mentalmente.
3. Forneço informações precisas.

#### Liberação de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_, libero e isento de responsabilidade os organizadores, patrocinadores e colaboradores do evento, por quaisquer danos ou lesões que o menor possa sofrer.



## Declaração

Declaro estar ciente das regras e regulamentos do evento.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_.  
Data: \_\_\_\_\_

## Observações

- Anexar cópia do documento de identidade do responsável.
- Anexar cópia do documento de identidade do menor (se disponível).
- Verificar a legislação local sobre autorização de menores.