**CIRCUITO COCAIS RACE 2025**

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 CIRCUITO COCAIS RACE MTB 2025 a se realizar nos dias **21 e 22 de JUNHO DE 2025 na cidade de PORTO-PI,** assumindo toda a responsabilidade pela presente autorização e participação do menor.

Porto-PI,\_\_\_\_\_\_de de 2025

Assinatura do Responsável legal.