



“AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS QUE ESTARÃO PARTICIPANDO DO EVENTO OBRIGATORIO”

**CMTG EXTREME DE CROSS-COUNTRY - XCO
ETAPA DO ESTADUAL
11/08/2024**

Eu, _____ portador do RG n°, _____ na qualidade de _____ (pai/mãe, tutor legal/outro), Autorizo o menor _____

_____, a participar da prova “Campeonato Estadual de **CROSS-COUNTRY – XCO NO CMTG**, etapa unica em **CUIABÁ - MT**”, que será realizada no dia **11 DE AGOSTO DE 2024**, na trilha do **CMTG** em frente Ao centro de eventos do pantanal localizado na cidade de **Cuiabá – MT**.

Declaro que a participação é efetuada por livre vontade do menor e que este não tem qualquer contraindicação para a prática das atividades esportivas que integram este evento e que conheço os riscos inerentes a esse esporte e que assumo, integralmente, a responsabilidade pelos riscos que envolvem a participação do referido menor neste evento.

Declaro, ainda, que estou ciente dos riscos envolvidos nesta modalidade de Cross Country Olimpico (XCO), e sendo assim, em hipótese alguma, responsabilizarei seus organizadores, seus dirigentes, associados e/ou patrocinadores, nem outras instituições e pessoas, por acidentes, incidentes e possíveis consequências que possam ocorrer em função da participação do menor acima indicado na Etapa Estadual de **XCO CROSS-COUNTRY**.

05 de JULHO DE 2024

Assinatura Obrigatorio do responsável legal
(pai/mãe/tio/parentes identificado acima
Cuiaba - MT

(Assinatura obrigatorio do atleta que estará participando do evento)