



Termo de Autorização de Participação

Para menores de 18 anos

Nome completo do Pai ou Responsável Legal: _____

RG: _____ CPF: _____ Celular: _____

Autorizo

A participação do Menor de Idade como Atleta

Nome completo do Atleta: _____

RG: _____ CPF: _____

ao evento, CIRCUITO PARAIBANO TRAIL SERIES 2026 / ETAPA Paripueira - AL

Data: _____

Assinatura: _____