

AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____, inscrito no
CPF nº _____, autorizo o atleta
_____ inscrito no CPF nº
_____, com idade de _____ anos, de quem sou
responsável legal, a participar da Corridas do Bem Sesi – Etapa _____,
na modalidade _____.
_____(cidade), ____/____/2025.

Assinatura do responsável legal

