

**DESAFIO ROUTE 2020**  
**EDIÇÃO ESPECIAL SOLIDÁRIA – VIRTUAL**  
**DECLARAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS**

Autorizo o menor \_\_\_\_\_ ,  
a participar do DESAFIO ROUTE 2020 EDIÇÃO ESPECIAL SOLIDÁRIA –  
VIRTUAL, estando ciente de todo o regulamento.

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LOCAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ATLETA MENOR DE IDADE.

RG ou CPF DO RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO \_\_\_\_\_