

MONTANHA CUP 2024

DECLARAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS

Autorizo o menor _____, a participar do MONTANHA CUP 2024, estando ciente de todo o regulamento.

DATA ____/____/____

LOCAL _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ATLETA MENOR DE IDADE

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL _____

RG ou CPF DO RESPONSÁVEL _____

GRAU DE PARENTESCO _____