

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES
RIO DAS OSTRAS BIKE FEST 2025

Eu, _____

Identidade _____ CPF _____

autorizo a participação do(a) menor _____

CPF _____ Data Nasc. _____

Pelo qual sou responsável e acompanharei durante a realização
do evento.

Grau de Parentesco:

Assinatura do Responsável