

Filiada à:



TERMO DE RESPONSABILIDADE (Menor)

Eu abaixo assinado: _____, Brasileiro(a),
portador(a) do CPF: _____, residente: _____
_____, na cidade de: _____, autorizo e responsabilizo-me pela
participação do menor: _____, nas provas de Motocross,
Velocross e outras modalidades esportivas, supervisionadas pela FGM/CBM no ano de 2016.

E por ser verdade, firmo o presente.

_____, _____, de _____ de 2016.

Assinatura do responsável com firma reconhecida

Nome completo do responsável (legível)

Assinatura do Piloto

Nome completo do Piloto (legível)