

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Autorizo o(a) competidor(a) _____ a participar do Circuito Baiano de Stand Up Paddle 2018. Declaro que assumo total responsabilidade por qualquer dano físico e material que ele (a) possa sofrer ou causar no Campeonato, isentando de responsabilidade a Comissão Organizadora, demais entidades e pessoas envolvidas na organização e realização deste Campeonato.

Local e data

_____, _____ de _____ de _____.

Nome Legível do Responsável/ Assinatura do Responsável