



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
COORDENADORIA DE AÇÕES PARA A JUVENTUDE
WWW.SAOBERNARDO.SP.GOV.BR

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ESPORTIVOS DESTINADOS À PRÁTICA DE ESPORTES RADICAIS

Autorizo o menor

RG _____ nascido em _____

residente a _____

nº _____ compl. _____ bairro _____

cidade _____ CEP _____ a utilizar

os equipamentos esportivos radicais, estando ciente do Regulamento Interno Existente, **DA OBRIGATORIEDADE DO USO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA** e dos riscos existentes nesses esportes, isentando o município de São Bernardo do Campo de qualquer responsabilidade.

Atenciosamente

(Reconhecer firma em cartório)

Nome responsável:

RG:

Data de Emissão / /

Órgão Expedidor:

UF:

Telefone:

Celular: