

**4º PEDAL DE NATAL**  
**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 16 ANOS**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

( ) Percurso curto aproximadamente 15 km

( ) Percurso médio aproximado 30 km

( ) Percurso longo aproximado 42 km

**Inscrição Solidária: 1 Kg de alimento não perecível.**

---

**ASSINATURA DO INSCRITO**

Eu, \_\_\_\_\_, portadora do RG nº \_\_\_\_\_, autorizo o menor acima descrito a participar do 4º Pedal de Natal.

---

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

São Marcos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.