



Autorização para uso do muro de escalada para menores de 18 anos

Eu, _____, nascido aos ___/___/_____,
RG nº _____, CPF nº _____,
nacionalidade: _____, estado civil: _____, profissão:
_____, residente e domiciliado na cidade de _____
_____ Estado _____, Bairro _____,
Rua _____ nº _____
CEP _____, na qualidade de responsável legal pelo(s) menor(es) de idade:

Nome	Data Nascimento	RG/CPF

AUTORIZO a sua participação da atividade **_Escalada_** nas dependências do Clube de Montanhismo Ecológico Leão Gropo, localizada na Avenida Presidente Costa e Silva, 212, Bento Gonçalves, Rio Grande do Sul, declarando na qualidade de responsável por sua segurança que, enquanto lá permanecer, respeitará todas as determinações e orientações apresentadas, notadamente em relação à prática do esporte citado, seguindo requisitos de segurança e bom convívio com os demais presentes.

DECLARO ter conhecimento dos riscos inerentes ao esporte, conforme documento **_Declaração de Conhecimento de Risco_** que também se faz necessário o preenchimento para a prática da atividade proposta.

Bento Gonçalves, ___/___/_____

Assinatura do Responsável: _____