**AUTORIZAÇÃO – TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), residente e domiciliado sito à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo meu filho menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador do documento de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a solicitar junto aos órgãos competentes, Federação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e Confederação Brasileira de Automobilismo, sua Cédula Desportiva de piloto, permitindo-lhe participar das competições a que sua Cédula Desportiva de Automobilismo o habilite, assim como assumo toda e qualquer responsabilidade sobre o menor e por eventuais danos por ele causados.

Local : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ /\_\_/\_\_\_\_.