

**AUTORIZAÇÃO - TERMO DE RESPONSABILIDADE**

*Eu \_\_\_\_\_, brasileiro,  
casado, domiciliado à \_\_\_\_\_,  
portador da carteira de identidade No. \_\_\_\_\_ do  
CPF No. \_\_\_\_\_, autorizo meu filho  
menor \_\_\_\_\_  
portador da carteira de identidade No. \_\_\_\_\_, e  
prontuário CBA No. \_\_\_\_\_ a solicitar junto aos órgãos competentes,  
Federação de Automobilismo de São Paulo e Confederação Brasileira de  
Automobilismo, sua carteira de piloto, assim como assumo toda e qualquer  
responsabilidade sobre o menor e por eventuais danos por ele causados.*

*São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.*

---

*Responsável*