



AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____
(Nome do pai, mãe, tutor ou guardião)

Residente na _____
(endereço completo)

Identidade _____, CPF _____,
autorizo a participação do (a) meu (minha) filho(a) _____
(nome completo do adolescente)

Nascido (a) em ___/___/_____, no evento "Hero Swimrun etapa Búzios 2024", sob a
responsabilidade de _____
Identidade _____ CPF _____
(adulto que acompanhará no evento)

(cidade, dia/mês/ano)

Assinatura do pai, mãe, tutor ou guardião