

**X INCLUSÃO A TODA PROVA CORRIDA E CAMINHADA EM HOMENAGEM AO DIA
INTERNACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

EU, _____ PORTADOR (A)
DO RG Nº _____, SENDO RESPONSÁVEL PELO
MENOR _____ PORTADOR
(A) DO RG Nº _____, AUTORIZO O MESMO A PARTICIPAR DA **X
INCLUSÃO A TODA PROVA CORRIDA E CAMINHADA EM HOMENAGEM AO DIA
INTERNACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, QUE ACONTECERÁ NO DIA 01 DE
DEZEMBRO DE 2024 NO CIRCUITO DO IBIRAPUERA.

ASSINATURA: _____

OBS: LEVAR A CÓPIA DO DOCUMENTO DE AMBOS.

(Sem a cópia dos documentos não será possível a retirada do kit)

INSTITUTO OLGA KOS DE INCLUSÃO CULTURAL