

AUTORIZAÇÃO DO MENOR

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Autorizo _____ (nome do menor)
nascido em ____/____/____, com ____ anos de idade, portador da carteira de identidade nº. _____, expedida pela _____ (órgão expedidor) a
participar, na qualidade de atleta, da **CORRIDA FARMÁCIA ZÉ DO BAIRRO 2024** a ser
realizado no dia 03 de NOVEMBRO de 2024 às 06h; responsabilizando-me pelos atos pelo
mesmos praticados.

Aracaju, _____ de _____ de _____.

Nome do Pai, Mãe ou representante legal: _____
Número Identidade: _____

Assinatura: _____