



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS (e maiores de 10 anos)

Eu _____, portador do documento de identidade nº _____, emitido por _____ em ____/____/____ e CPF nº _____, residente e domiciliado à cidade de _____, Rua: _____
_____, Bairro: _____,
Cidade: _____, Estado: _____.

Declaro para os devidos efeitos legais que AUTORIZO, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor legal), o/a menor maior de dez anos _____, CPF nº: _____, a participar Semana Internacional de Vela de Ilhabela Daycoval entre os dias 19 a 26 de julho de 2025.

Declaro estar ciente de todo teor do termo de responsabilidade e de todos os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar o cadastramento do estudante menor de idade no processo seletivo para os auxílios estudantis são de minha total responsabilidade.

São Paulo, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável legal