

# TRAVESSIA DA VITÓRIA 2025

## MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES EM EVENTO

Eu, \_\_\_\_\_

Nome do pai, mãe, tutor ou guardião

\_\_\_\_\_ Nacionalidade, Estado Civil, Profissão

residente na \_\_\_\_\_

Endereço completo – bairro – cidade – UF

identidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, autorizo a participação

Identidade/órgão

nº do CPF

de meu (minha) filho/pupilo(a), \_\_\_\_\_, nome completo do adolescente

nascido (a) em \_\_\_\_\_, no evento Travessia da Vitória, do(a)

data de nascimento

sob a responsabilidade

razão social da empresa responsável pelo evento/programa

de \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, nº do CPF

adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento

nº do CPF

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Cidade dia/mês/ano

Assinatura do pai, mãe ou responsável