

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 _____

adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento

nº do CPF

_____, _____
Cidade dia/mês/ano

Assinatura do pai, mãe ou responsável