

MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES NA TRAVESSIA

AREIA PRETA X PERACANGA

Eu, _____ (

Nome do pai, mãe, tutor ou guardião)

(Nacionalidade)

(Estado Civil)

(Profissão)

residente _____

(Endereço completo – bairro – cidade – UF)

_____, _____ autorizo a participação de meu de meu

Identidade/órgão

CPF

(minha) filho/pupilo(a) _____

nome completo do adolescente

nascido (a) em, _____, no evento TRAVESSIA AREIA PRETA X PERACANGA

(data de nascimento)

sob a responsabilidade de _____,

(adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento)

(CPF)

T R A V E S S I A

areia Preta x

13 ANOS

Cidade dia/mês/ano

PERACANGA

8Km | 2Km | 1Km | Kids

Guarapari - ES

Assinatura do pai, mãe, tutor ou guardião