TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu						,
Portador(a) d	o documento	de identidade	n ^o			
e CPF nº				, residente e domiciliado a rua:		
Bairro:		,Cic	lade:		,Estado:	
Declaro para	os devidos ef	eitos legais q	ue AUTOR	I ZO , na qua	alidade de:	
	(pai,	mãe ou tutor	legal), o/a r	menor		
CPF nº:					evento den	
	SSAÍ - FORTA		·	•		
conjunta ou se de forma ir nome, voz, endossos dad e/ou imagens captados pela ao vivo ou nã Isenta os o	separadament revogável e i imagem, mat dos pelo meno s do evento, o a TV para tran o, sem limitaç rganizadores	re, em caráter rretratável, no terial biográfior acima citado durante toda esmissão, exibesão de tempo do Evento	de absoluto Brasil e/o co, declara o ou a ele a competiçuição e reex ou de númede qualqu	ta exclusivi ou no exter ações, gra tribuíveis, b ão. Essas tibição, no t ero.	anizadores do dade, a título dade, a título direito da vações, entre dem como de u imagens e so do, trechos o da competição.	universal le usar o evistas e usar sons ns serão lu partes, or danos
	Data:	<i>J</i>			_	
	As	ssinatura do p	ai/respons	ável		