

ASSOCIAÇÃO DOS BOMBEIROS CIVIS DE GRAVATÁ

FICHA DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE NA 1° CORRIDA BENEFICENTE DA ASSOCIAÇÃO DE BOMBEIROS CIVIS

Eu,		, portador (a) do
RG n°	e CPF n°	, residente à
Na qualidade de	() MÃE () PAI () RESPONSÁVEL LE	GAL de
•	, nascido em	
A 1° Corrida Bene	eficente da Associação de Bombeiros mbeiros Civis de Gravatá, a realizar-s	Civis de Gravatá, promovida pela
Declado que o(a)	menor encontra-se em plenas cond	lições de saúde para participar do
evento, assumind	o total responsabilidade por qualque	r eventualidade que possa ocorrer
durante sua partic	ipação.	
Autorizo ainda, de	e forma gratuita, o uso de sua imager	m (fotos e vídeos) em materiais de
divulgação do eve	ento, redes sociais e demais mídias in	stitucionais da organização.
Por ser expressão	da verdade, firmo a presente autoriz	zação.
	<u> </u>	
DATA	ASSINATU	RA DO RESPONSÁVEL