



MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES NA TRAVESSIA DA VITÓRIA

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) filha/punilo(a)

nome completo do adolescente

no evento TRAVESSIA DA VITÓRIA

nascido (a) em

nascido (a) em **Travessia do Rio**, no evento TRAVESSIA DA VITÓRIA

nascido (a) em _____ (data de nascimento)

sob a responsabilidade de

(adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento)

(adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento)

(CPF)

Cidade dia/mês/ano

Assinatura do pai, mãe, tutor ou guardião