TERMO DE RESPONSABILIDADE MENOR DE 18 ANOS
6ª EDIÇÃO LPTR TREMEMBÉ-SP

Pelo Presente Termo de Autorização:
Eu,_____, portador(a) do RG n° _____ e do CPF n° _____, residente e domiciliado(a) na_____, na cidade de _____+_____, na condição de representante legal do(a) menor_____, portador do RG no _____ e do CPF no _____, para todos os fins de direito, autorizo o(a) menor acima qualificado a participar da 6° edição do DESAFIO LPTR FAZENDA EKOTÁ STELLA SILVIA, dia 20 de junho de 2027, realizada na cidade de TREMEMBÉ-SP; e por consequência a veiculação e uso da(s) imagem(ens) elaborada(s) para efetivação da inscrição no referido evento.
Por fim, declaro estar ciente dos Termos do Regulamento do Evento.
Por esta ser a expressão da nossa vontade, subscrevo-me.

DATA:
CIDADE:
NOME COMPLETO:

***LEVAR ESSE TERMO IMPRESSO NA RETIRADA DO KIT ANEXADO UM XEROX DO DOCUMENTO DO(A) RESPONSÁVEL.**