

AUTORIZAÇÃO PARA MENOR

AUTORIZO o (a) menor _____,
data de nascimento ____ / ____ / _____, RG _____,
a participar do evento denominado _____,
o qual será realizado no local _____

na data (ou período) _____, das _____ às _____ h.

Nome do responsável: _____.

() MÃE () PAI () GUARDIÃO/TUTOR

RG No.: _____.

Órgão expedidor: _____.

CPF No.: _____.

Telefone: (____) _____.

Endereço: _____.

_____, ____ / ____ / _____, _____
Local Data Assinatura