



COLOSSO



DESAFIO DOS DEUSES
2018



MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES EM EVENTO PÚBLICO

Eu, _____
Nome do pai, mãe, tutor ou guardião

Nacionalidade Estado Civil Profissão

residente na _____
Endereço completo – bairro – cidade – UF

identidade _____, CPF _____, autorizo a participação
Identidade/órgão nº do CPF

de meu (minha) filho(a), _____, nome completo do

adolescente nascido (a) em _____, no evento “DESAFIO DOS DEUSES 2018”,
data de nascimento

do(a) _____,
razão social da empresa responsável pelo evento

sob a responsabilidade de _____, CPF _____
adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento nº do CPF

Cidade dia/mês/ano

Assinatura do pai, mãe, tutor ou guardião