

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
(nome do responsável)

portador do RG nº _____, responsável legal (pai, mãe tutor,
curador ou guardião) pela criança ou adolescente cujo nome é:

(nome do competidor menor de idade)

de _____ anos de idade, **AUTORIZO** sua entrada e permanência no evento
(idade do competidor)

Winter Challenge 10ª Edição que acontecerá de 17/07/2014 a 20/07/2014 em Instituto
Mauá de Tecnologia - IMT, acompanhado e sob responsabilidade da pessoa maior de idade:

(nome do responsável pelo menor durante o evento)

portador do RG nº _____.

_____, ____/____/_____
(cidade em que reside) (data da assinatura)

(assinatura do responsável legal do menor)

(assinatura do responsável pelo menor durante o evento)