

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 Concórdia que acontecerá de 12/09/2019 a 15/09/2019 em Concórdia/SC, 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)