

# 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)

**RSM Challenge Internacional 2024** que acontecerá de 27/04/2024 a 30/04/2024 em Mogi das Cruzes / SP - BRA, 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)