

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)

RoboChallenge Brasil 2024 que acontecerá de 10/10/2024 a 13/10/2024 em São Caetano do Sul / 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)