# AUTORIZAÇÃO

Eu, _____

(nome do responsável)

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

_____

(nome do competidor menor de idade)

de _____ anos de idade, **AUTORIZO** sua entrada e permanência no evento

(idade do competidor)

**RCX - CPBR17** que acontecerá de 19/06/2025 a 22/06/2025 em Arena BRB Mané Garrincha - Brasília, 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)