

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

EVENTO	
Nome do evento:	
Local:	Data:
Cidade:	UF:
Classificação etária:	

REPRESENTANTE LEGAL
Pai () Mãe () Tutor () Guardião ()
Nome Completo:
RG:

MENOR
Nome Completo:
Data de Nascimento:

ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL
Nome Completo:
RG:

O REPRESENTANTE LEGAL do MENOR autoriza para os devidos fins e efeitos legais, que o MENOR ingresse e permaneça no EVENTO acompanhado do ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL, maior de idade, o qual se responsabilizará pela posse, guarda e cuidados do MENOR. O MENOR e o ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL devem portar documentos de identificação oficiais.

_____, _____ de _____ de _____
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do REPRESENTANTE LEGAL
(com reconhecimento de firma em cartório)