

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

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

"REPRESENTANTE LEGAL" - Pai () Mãe () Tutor () Guardião ()	
Nome Completo:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	

"MENOR"
Nome Completo:
Data de Nascimento:

"ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL"	
Nome Completo:	
RG:	Órgão emissor:
CPF:	

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. O "REPRESENTANTE LEGAL" declara, sob as penas da lei, que todas as informações deste documento são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de _____
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do "REPRESENTANTE LEGAL" do "MENOR"