

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

EVENTO
Nome do evento: Espinhaço Xtreme 2027
Cidade: Diamantina, MG

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

MENOR
Nome Completo:
CPF:

O REPRESENTANTE LEGAL do MENOR autoriza para os devidos fins e efeitos legais, que o MENOR participe do EVENTO citado, 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 TITULAR DA COMPRA