

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA VIAGEM E
HOSPEDAGEM (FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)**

Eu, _____, PORTADOR DO RG
N.º _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____ UF: _____, pai ou responsável
pelo(a) Atleta: _____ PORTADOR DO RG
N.º _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____ UF: _____, na qualidade acima
descrita, AUTORIZO O(A) a VIAJAR E HOSPEDAR-SE em Hotel para participar da **COPA
CIDADE FORTALEZA - 2024**, que será realizado na cidade de Fortaleza, CE, no período de 21, 22
e 23 de dezembro de 2024. Sendo o que me cumpre para o momento, a responsabilidade ao
ACOMPANHANTE, _____ PORTADOR DO RG
N.º _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____ UF: _____, por quaisquer
atos que o(a) atleta esteja envolvido, enquanto hospede no hotel e participante da COPA CIDADE
FORTALEZA - 2024, que será realizado na cidade de Fortaleza, CE, isentando a COMISSÃO
ORGANIZADORA por qualquer consequência.

Belém, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Pai ou Responsável