

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu,													portador(a)		
			e CPF:								resider	nte	neste		
mι	inicípio, no	ereç	;o:						nº: _		, b	airro			
						responsável		l	pelo(a)		adolescente				
									,	au	ıtorizo	а	sua		
pa	rticipação	no	П	Festival	de	Música	Gospel	2024	е	me	compi	ome	to a		
aco	ompanhá-lo	o(a) d	lura	nte as ap	reser	ntações n	os dias d	o even	to.						
		=													
			Assinatura do(a) responsável.												
		Flo	orín	ea/SP.	(de			de	2024	1.				















