



TERMO DE AUTORIZAÇÃO (MENORES)

Pelo presente Termo de Autorização e Responsabilidade, autorizo meu/minha filho(a), a participar do Desafio de Inverno Gasima – SCS/Sininmbú a realizar-se no dia 23 de julho de 2023, na cidade de Santa Cruz do Sul/RS e Sinimbú, declarando que o(a) mesmo(a) encontra-se em excelentes condições de saúde física e mental, estando apto(a) a cumprir as exigências decorrentes da prova. Assumo total responsabilidade civil e penal, pela veracidade do presente Termo de Autorização.

Santa Cruz do Sul, 23 de julho de 2023.

Pai ou Responsável

Nome legível:

.....

RG:

Rua.....No: Apto:

Cidade:

Estado:.....

CEP:

Telefone: