

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 tota 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:
RuaN⊵:Apto:
Cidade:
Estado:
CEP:
Telefone: