



## **TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_, residente neste município, no endereço: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) adolescente: \_\_\_\_\_, autorizo a sua participação no III Festival de Música Gospel 2025 e me comprometo a acompanhá-lo(a) durante as apresentações nos dias do evento.

Assinatura do(a) responsável.

Florínea/SP, 01 de outubro de 2025.

