



Autorização dos Pais ou Responsável

Eu,			,
		e CPF	
Responsável Legal do(a	a) Menor,		,
Portador(a) do CPF	_	e RG	
o autorizo a participar	da I ADIC (Asser	nbleia Distrital de Interacts Cl	ubs), a
ser realizada nos dias	6,7 e 8 de Mar	ço de 2020 na cidade de	
Manhuaçu.			
	de	de 2020	
	Assinatura do R	Responsável	

(idêntica ao documento ou reconhecer assinatura em cartório)



