

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu,			
AUTORIZO o (a) menor de idade abaixo identificado a participar da COPA 2012 SECOMPP promovido pela Empresa Júnior de Computação de			
	mputadores e/ou videoga	cessar e fazer uso de jogos mes.	s eletrônicos
IDENTIFICAÇ	ÃO DO MENOR:		
Nome:			
Data de Nasc		N/ 5	
Tipo de Docui		Número Documento:	
Endereço Residencial Completo: Bairro, Cidade e Estado:			
,			
	do Responsável:		
Nome: RG Número:			
NG Numero.			
Ao autorizar a inscrição do menor, declaro que estou ciente do regulamento disponível no site do evento. Da mesma forma, reconheço e aceito todos os termos, itens, cláusulas e condições nele previstas, instituídas para determinar a condução do evento em caráter educacional, instrutivo e esportivo.			
Assinatura:			
Data:	COP/	A 2012	
	SEC(DMPP	