**Termo de Autorização e Responsabilidade**(Rotary Club Patrocinador)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Interact Club** | | | |
|  | Interact Club de | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Presidente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Número de associados no evento | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dados do Rotary Club Patrocinador** | | | |
|  | Rotary Club de | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Presidente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Telefone de Contato | (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Eu, acima identificado pelo presente termo, autorizo o Interact Club supramencionado a participar do Meu Fórum Favorito (Fórum de Área VI) do Distrito 4521, na APAE (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais), s/n - 349, Av. Dr. Cristiano de Freitas Castro, 1 - Centro, Ponte Nova – Minas Gerais, durante o dia 21 de Setembro de 2019, tendo como adulto responsável o (a) (conselheiros, pais de interactianos ou rotarianos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Afirmo que tenho conhecimento do Regulamento Disciplinar e, assumo por este termo, total responsabilidade pelos seus atos e consequências.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente do Rotary Club Patrocinador