

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO MENOR**

Eu, \_\_\_\_\_ (responsável legal),  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF/MF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ autorizo o (a) menor de idade, \_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos de idade, conforme  
documento de identidade que porta de quem sou \_\_\_\_\_ (relação de parentesco) a participar da \_\_\_\_\_  
edição do Projeto RM 122 Transformação Radical, nos dias \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
20\_\_\_\_, evento que ocorre na cidade de Ibiúna - SP, em companhia de  
\_\_\_\_\_ portador do RG nº \_\_\_\_\_ residente e  
domiciliado a (Endereço do responsável) \_\_\_\_\_.

Cordialmente: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Pai (ou responsável legal)**

**Telefones de Contato com o Responsável:**

\_\_\_\_\_

**Observação Importante:** É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO.

Sem estes, o menor não poderá entrar no evento.

\* Em caso de tutor ou guarda, cópia da decisão judicial que lhe outorgue a guarda ou tutoria.