



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, autorizo o menor de idade, \_\_\_\_\_, portador da Cart. de Identidade nº e/ou CPF \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ residente na cidade de \_\_\_\_\_, a participar da Copa Triângulo Mineiro de Mtb que será realizada no dia 17 de setembro de 2023, declarando que o mesmo se encontra em perfeitas condições de saúde, podendo realizar atividades físicas, esportivas e demais itens que façam parte do regulamento e programação do evento, de acordo com os termos do Estatuto da Criança e do Adolescente.

Uberaba/MG, \_\_\_\_\_ de setembro de 2023.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, autorizo o menor de idade, \_\_\_\_\_, portador da Cart. de Identidade nº e/ou CPF \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ residente na cidade de \_\_\_\_\_, a participar da Copa Triângulo Mineiro de Mtb que será realizada no dia 17 de setembro de 2023, declarando que o mesmo se encontra em perfeitas condições de saúde, podendo realizar atividades físicas, esportivas e demais itens que façam parte do regulamento e programação do evento, de acordo com os termos do Estatuto da Criança e do Adolescente.

Uberaba/MG, \_\_\_\_\_ de setembro de 2023.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_