ARRAIAL DE TODOS OS SANTOS 2024

XX CONCURSO ESTADUAL DE QUADRILHAS JUNINAS

ANEXO II
AUTORIZAÇÃO DE PAIS E/OU RESPONSÁVEIS
AUTORIZAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO

Responsável: _____

☐Pai ☐Mãe ☐Tutor ☐Parente: (Parentesco) _____

Eu, _____
(o Responsável)

portador do CPF nº e RG nº , _____
(do Responsável)

residente e domiciliado no endereço _____.
(do Responsável)

Declaro, para os devidos efeitos legais, que na qualidade de RESPONSÁVEL, **AUTORIZO**

O menor, _____
(Nome do menor)

portador do CPF nº e RG nº , _____
(Menor) (Menor)

a participar do **XX Concurso Estadual de Quadrilhas Junina** em junho de 2024.

Declaro também que a participação é de livre e espontânea vontade do(a) menor acima citado(a) e que assumo toda e qualquer responsabilidade pelos riscos inerentes à participação do referido menor neste evento.

Em anexo encontram-se os documentos exigidos no Concurso.

Belém, ___ de _____ de 2024.

_____
(Assinatura do responsável)