

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Através do presente documento, eu (nome do responsável legal)

portador do RG nº _____ e CPF nº _____, responsável

pelo menor (nome completo) _____,

portador do RG nº _____ e CPF nº _____, certifico que

sou _____ (relação de parentesco) e autorizo o adolescente com _____ anos de idade a

participar do evento #COLAQUI!, a ser realizado nos dias 27 e 28 de novembro de 2015, no Sesc Vila

Mariana, das 18h30 às 20h30.

São Paulo, _____ de outubro de 2015.

Assinatura do responsável legal

Contato do Responsável: () _____ - _____