



GESTÃO



MINISTÉRIO DO  
ESPORTE

REALIZAÇÃO



Núcleo: \_\_\_\_\_

(Município/Bairro)

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_, na qualidade de pai/mãe/responsável do aluno \_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, autorizo sua viagem e participação no \_\_\_\_\_, a ser realizado no dia \_\_\_\_\_ no local \_\_\_\_\_, com saída prevista às \_\_\_\_\_ e retorno previsto às \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Telefone do responsável \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável \_\_\_\_\_

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_, na qualidade de pai/mãe/responsável do aluno \_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, autorizo sua viagem e participação no \_\_\_\_\_, a ser realizado no dia \_\_\_\_\_ no local \_\_\_\_\_, com saída prevista às \_\_\_\_\_ e retorno previsto às \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Telefone do responsável \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável \_\_\_\_\_