

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NA II GINCAUNESC

AUTORIZANTE

Nome: _____
CPF: _____
RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____

Pela presente instrumento o AUTORIZANTE acima indicado, na qualidade de genitor(a)/responsável pelo menor _____, portador da carteira de identidade n. _____, aluno do Colégio UNESC, **autoriza** o menor a participar da II GINCAUNESC, que será realizada no dia 29 de agosto de 2019, no Ginásio de Esportes José Antônio Carrilho, no período noturno.

A parte AUTORIZANTE declara que tem ciência do conteúdo do Regulamento da II GINCAUNESC e assume de forma exclusiva a responsabilidade sobre menor durante a realização de todo o evento, isentando a FUCRI/UNESC de qualquer responsabilidade.

Criciúma/SC, ____ de _____ de 2019.

AUTORIZANTE