

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO

Eu _____,
(Naturalidade) _____, (Estado Civil) _____
portador do RG Nº _____, do CPF Nº _____,
responsável pelo menor _____, **AUTORIZO** a
participar das Olimpíadas dos Trabalhadores – Leme/20____.

Declaro também que o menor, a quem sou responsável, se encontra em perfeito estado de saúde físico e mental, isentando de qualquer responsabilidade os organizadores e representantes da Secretaria de Esportes e Lazer de Leme, por ocultação de qualquer problema de saúde.

Leme, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Responsável

Menor