



XVI Festival de Interpretação Musical de Itajá - GO



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do documento de Identidade nº _____, CPF _____ declaro ser responsável legal pelo(a) menor _____,

e venho através desta autorizar o(a) mesmo(a) a participar do **XVI FESTIVAL DE INTERPRETAÇÃO MUSICAL DE ITAJÁ – GO**, que será realizado nos dias 11, 12, 13 e 14 de novembro de 2017.

Declaro através desta autorização, estar ciente de todos os procedimentos legais que assumo desde já em virtude da presente autorização, por esclarecimento prévio de todas as minhas dúvidas, de quaisquer responsabilidades cabíveis neste caso.

Data de validade da presente autorização: Durante a realização do evento.

Assinatura do (a) responsável legal pelo (a) menor