

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Eu _____,

RG nº _____, CPF nº _____

, sou responsável pelo menor _____,

RG nº _____, CPF nº _____

e autorizo o mesmo a participar da III COPA CAMPO ALEGRE TAEKWONDO, na cidade de Campo Alegre de Goiás-GO, durante os dias _____ de 2026. Sou inteiramente responsável pela integridade física do menor mencionado, isentando a Prefeitura Municipal de Campo Alegre de Goiás, a Federação Goiana de Taekwondo, os organizadores e apoiadores do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer dentro das atividades e do transporte para esse evento. Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem da pessoa mencionada acima para divulgações (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartazes, e etc...) a ser feita em qualquer tempo antes, durante ou após o evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

000000000000000

Assinatura do Responsável

_____, _____ de _____ de 2026.