



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA A PARTICIPAÇÃO DE ATLETA MENOR DE IDADE NO TORNEIO DE TÊNIS DE MESA DO FESTIVAL DA PRIMAVERA DE ASTORGA - 2019



Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão emissor _____, CPF nº _____, residente na _____, responsável legal pelo(a) menor _____, RG nº _____, órgão emissor _____, CPF nº _____,

AUTORIZO sua participação, como atleta e/ou árbitro no **TORNEIO DE TÊNIS DE MESA DO FESTIVAL DA PRIMAVERA DE ASTORGA - 2019 - 2019**, que acontecerá do dia **29 de setembro de 2019** no município de **ASTORGA - PR. AUTORIZO**. Esta autorização está consoante ao estabelecido na Lei Federal nº 8.069/90, art. 83, § 1º, letra "b", 2 e tem validade para o dia 29/09/2019, sendo acompanhado e tutelado pelo maior _____, portador do RG nº _____, órgão emissor _____, CPF nº _____, residente na _____.

Para emergência, posso ser comunicado(a) pelo telefone(s): _____

- () Esclareço que o(a) menor não apresenta nenhum tipo de alergia ou problema de saúde.
() Esclareço que o(a) menor apresenta as seguintes alergias ou problema de saúde: _____
() possui Plano de Saúde na empresa _____ e portará consigo a carteirinha.
() não possui Plano de Saúde Particular.

Declaro estar ciente de que o(a) estudante deverá estar no Astorga Tênis Clube (ATC), localizado na rua João Nelson Arcipretti, 167, Astorga - PR, 86730-000, às 08:00 do dia 29 de setembro de 2019 portando documento de identificação válido em todo território nacional e esta autorização.

É recomendado que o(a) menor evite levar consigo objetos de maior valor, pois os organizadores do evento não se responsabilizam pela perda de quaisquer objetos pessoais. É expressamente proibido consumir ou portar bebidas alcoólicas, cigarros ou similares. É obrigatório atender às solicitações dos organizadores do evento para manutenção da organização, respeito, cordialidade e demais atitudes de manutenção do decoro.

_____-PR, ____ de _____ de 2019.

(Assinatura do responsável)