



## AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

Eu, \_\_\_\_\_  
(Nome do pai, mãe, tutor ou guardião)

Residente na \_\_\_\_\_  
(endereço completo)

Identidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
autorizo a participação do (a) meu (minha) filho(a) \_\_\_\_\_  
(nome completo do adolescente)

Nascido (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, no evento "Hero Swimrun etapa Búzios 2021", sob a  
responsabilidade de \_\_\_\_\_  
Identidade \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
(adulto que acompanhará no evento)

\_\_\_\_\_  
(cidade, dia/mês/ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai, mãe, tutor ou guardião