



## AUTORIZAÇÃO MENOR DE IDADE

### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_

autorizo o menor de 18 anos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a participar do "Triad Prêmio de Dança Itatiba 2017" que acontecerá nos dias 22 e 23 de Abril de 2017 no Teatro Ralino Zambotto em Itatiba-SP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura do(a) Responsável

Nº CPF do responsável: \_\_\_\_\_

(Imprimir, preencher, assinar e levar no dia do festival)