

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe/responsável legal), portador(a) do RG nº _____, na condição de _____ (pai/mãe/responsável) do(a) menor _____ (nome completo do menor), com ____ anos de idade, portador do RG nº _____, AUTORIZO sua entrada no evento Anime Arts – 17ª Edição, no dia 03 de dezembro de 2017, SOMENTE acompanhado por _____ (nome completo do acompanhante), portador(a) do RG nº _____.

Telefones de contato abaixo:

Pai/mãe/responsável legal: _____

Acompanhante: _____

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do pai/mãe/responsável legal