**MODELO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS LEGAIS
(PARA PARTICIPANTES MENORES DE IDADE)**

**(Deve ser escrito à mão e fotografado com o documento do responsável)**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_documento de RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ser o responsável legal pelo menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e desde já, o autorizo a participar da competição **LIGA DOL GAMES** na condição de membro participante da equipe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuja etapa presencial acontece no período de **17 a 19 de maio de 2024** no **Shopping Bosque Grão-Pará**.

Estou ciente de que o menor também atende a todos os requisitos apresentados e exigidos no regulamento desta competição e assim **AUTORIZO** a sua participação.

Autorizo, também, conforme cláusula 2.5 do Regulamento do evento, a utilização de imagem do menor de idade, para que sejam gerados conteúdos necessários para a transmissão, divulgação e promoção do evento pelos veículos de mídia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PA:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_/2024

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Tire a foto e envie esse documento para o (a) Capitão/Capitã da Equipe.



