

**AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA E PERMANENCIA DE MENORES ACOMPANHADOS POR  
UM RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE, TUTOR, CURADOR OU GUARDIÃO)**

**CAMPUS PARTY WEEKEND PATO BRANCO 2017**

NOME DO MENOR:

---

NÚMERO E TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO MENOR (RG ou certidão de nascimento):

---

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL (pai, mãe, tutor, curador ou guardião):

---

NÚMERO E DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL LEGAL:

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA DO MENOR (ENDEREÇO COMPLETO, CIDADE e ESTADO):

---

---

TELEFONE(S) DE CONTATO E E-MAIL DO RESPONSÁVEL LEGAL

---

**AUTORIZO a entrada e permanência na CAMPUS PARTY WEEKEND PATO BRANCO do  
menor                      acima                      referido                      durante                      o(s)  
dia(s) \_\_\_\_\_ de 2017, e declaro que o  
acompanharei durante toda a sua permanência neste evento.**

**Autorização válida até o dia 15 de outubro de 2017.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Cidade)                      (dia)                      (mês)                      (ano)

---

Assinatura do responsável legal (pai, mãe, tutor, curador ou guardião)

**Obs. 1: É expressamente proibida a alteração dos termos deste documento.**

**Obs. 2: Todos os participantes deverão portar documento de identidade, preferencialmente com foto, durante toda a sua permanência no evento.**

**Obs. 3: A verificação do porte de documento de identidade dos menores e de seus responsáveis legais será realizada de forma rigorosa pela organização do evento.**