



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA VIAGEM E HOSPEDAGEM (FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)

\_\_\_\_\_, PORTADOR DO RG:

N.º \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, pai ou responsável pelo (a)

Atleta: \_\_\_\_\_ PORTADO

R DO RG: N.º \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, na qualidade acima

descrita, AUTORIZO-O(A) a VIAJAR A CIDADE DE SALVADOR E HOSPEDAR-SE em Hotel na cidade de SALVADOR-BA para participar do CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 15 2017, que será realizado na cidade de Lauro de Freitas/BA no período de 19/08/2017 à 20/08/2017.

Sendo o que me cumpre para o momento, assumo inteira responsabilidade por quaisquer atos que o (a) atleta esteja envolvido, enquanto hospede no hotel e participante do CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 15 2017, que será realizado na cidade de Lauro de Freitas/BA, isentando a COMISSÃO ORGANIZADORA por qualquer conseqüência.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Pai ou Responsável