



**CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ**  
**FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ**  
**“Gestão Cidadania e Disciplina”**

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

Eu, \_\_\_\_\_, PORTADOR DO RG:  
N.º \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, pai ou responsável pelo  
(a)Atleta: \_\_\_\_\_ PORTADOR DO  
RG: N.º \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_, na qualidade acima  
descrita, AUTORIZO-O(A) a VIAJAR E HOSPEDAR-SE em Hotel para participar do  
CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 15 - 2019, que será realizado na cidade de RIO DE  
JANEIRO /RJ no período de 02 a 04 Agosto de 2019. 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 - 2019, que será realizado na cidade de RIO DE JANEIRO - RJ, isentando a  
COMISSÃO ORGANIZADORA por qualquer consequência.

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

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

**FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ**  
FILIADA A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ  
CNPJ: 05.086.350/0001-36  
Rua Sto Antônio Ed Antonio Velho, nº 432, sala 709  
Centro-Belém-Pará-Brasil CEP 66010-105  
E-mail: [secretaria@fpaju.online](mailto:secretaria@fpaju.online)  
Fones: (91)3224-1970