

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL
PARA MENORES ENTRE 16 ANOS (COMPLETOS) E 18 ANOS (INCOMPLETOS)**

Nós, _____ e _____, brasileiros, portadores do RG nº _____ e nº _____, inscritos no CPF/MF nº _____ e nº _____, respectivamente, ambos residentes e domiciliados na Rua _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____/_____, autorizamos o(a) adolescente _____, com _____ anos de idade, conforme documento de identidade que porta, de quem somos pais, a participar do evento denominado: **“FESTIVAL INTERNACIONAL DIPANAS BLUES – MISSISSIPI EDITION”**, no local denominado Parque de Exposições Francisco Olivé Diniz (“Chicão”), no dia 17/08/2024.

Local: _____

Data ____/____/____

Assinatura do pai

Assinatura da mãe

Telefones de contato do responsável: (____) _____

Observação importante: É OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. É OBRIGATÓRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA DAS ASSINATURAS NESTA AUTORIZAÇÃO. Sem estes, o menor não poderá entrar no evento.