

AUTORIZAÇÃO DO MENOR

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Autorizo _____ (nome do menor)
nascido em ____/____/____, com ____ anos de idade, portador da carteira de identidade nº. _____, expedida pela _____ (órgão expedidor) a
participar, na qualidade de atleta, CORRIDA DE 100 ANOS DO HOSPITAL CIRURGIA a ser
realizado no dia 26 de SETEMBRO de 2026 às 18h30; responsabilizando-me pelos atos pelo
mesmos praticados.

Aracaju, ____ de ____ de ____.

Nome do Pai, Mãe ou representante legal: _____

Número Identidade: _____

Assinatura: _____