**CARTA DE AUTORIZAÇÃO MENOR DE IDADE - EDIÇÃO 2024**

Estou de acordo com as regras estabelecidas no **Regulamento de Inscrição do 19º Festival Música na Ibiapaba, no período de 20 a 27 de julho** e autorizo o menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escrever nome completo) a frequentar as atividades do mesmo, acompanhado do maior responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escrever nome completo).

**DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome:

Grau de Parentesco:

RG:

Endereço completo:

E-mail:

Telefone Fixo: ( ) Telefone Celular: ( )

**DADOS DO ACOMPANHANTE:**

Nome:

RG:

Endereço completo:

E-mail:

Telefone Fixo: ( ) Telefone Celular: ( )

Data: / /2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura por extenso dos Pais ou Responsáveis