



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu _____, portador do documento de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, residente à Rua _____ nº _____, Bairro _____, cidade de _____ - _____, **AUTORIZO** o meu filho: _____, portador do documento de identidade RG nº _____, e CPF nº _____, nascido em ____/____/_____, menor de idade, a participar de aulas semanais de voleibol no projeto Volei Cravinhos, à serem realizadas no CRI – Centro de Referência do IDOSO, no qual os horários devem ser divulgados através dos canais de comunicação do Volei Cravinhos (Instagram e Youtube), declarando estar ciente de que assumo a total responsabilidade de sua participação, isentando os organizadores e professores de qualquer ônus ou responsabilidade, seja antes, durante e após esta participação. Esta autorização tem validade enquanto perdurarem as aulas, sendo que a presente deverá permanecer junto aos documentos do menor na Administração do Volei Cravinhos, não podendo ser retida por qualquer órgão ou autoridade, seja qual for o pretexto.

Declaram ainda que frequentará as aulas de livre e espontânea vontade e, na oportunidade, informa gozar de boa saúde, estando preparado e em plena condição física para prática esportiva, isentando a equipe do Volei Cravinhos de quaisquer responsabilidades relacionadas às suas participações. Ainda, que concordo com o regulamento e condições apresentadas pelos organizadores do projeto, além da autorização irrestrita do uso de sua imagem para os fins de toda e/ou qualquer divulgação e noticiário do evento.

_____, _____ de _____ de 2024.

Responsável