

## AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, autorizo  
o(a) menor, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ anos,  
nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, como seu responsável legal, a participar do **3º Festival de Dança do Centro de Artes e Esportes Unificados de Juiz de Fora**, que ocorrerá no dia 28 de abril de 2018 no Cineteatro Hermínio de Souza Santos (CEU).

---

Nome, Assinatura do Responsável e RG