

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Eu, (responsável) _____,
RG (nº) _____, CPF (nº) _____,
autorizo o(a) menor (nome do(a) participante)

a participar do 4º Festival de Dança de Sorocaba – Dançação, que acontecerá de 26 a 29 de junho, no Complexo do Teatro Municipal Teotônio Vilela, Avenida Eng. Carlos Reinaldo Mendes s/n - Alto da Boa Vista – Sorocaba, SP.

Cidade _____, data _____

Assinatura do(a) responsável