

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu,	, portador(a) do documento de
Eu,e CPF nº	, residente no
endereço	, na qualidade de pai/
mãe/responsável legal do(a) menor	
nascido(a) em/, portador(a) do documento de identidade nº	
e CPF nº	, autorizo sua participação
no Encontro de Busólogos 2025, a ser realizado no dia	17 de maio de 2025, na cidade de
Itabuna - BA, conforme as regras estabelecidas no regu	ulamento oficial do evento.
Declaro estar ciente de que a circulação do menor no ex	vento está sujeita às normas de
segurança e organização estabelecidas pelo Grupo Brasileiro.	
Declaro ainda que assumo total responsabilidade pela p	participação do menor no evento,
estando ciente de que a organização não se responsabiliza por qualquer dano, extravio de	
pertences ou incidentes decorrentes da presença do m	enor no local.
Caso o menor participe desacompanhado de um respo	nsável legal no dia do evento, autorizo
expressamente sua permanência no local e:	
Assumo integralmente a responsabilidade por qualcular de la contra del la contra de la contra de la contra de la contra del la con	
isentando a organização de quaisquer ônus civis, criminais ou de qualquer outra natureza;	
Reconheço que membros da equipe do evento pode A contrata do gorgania que a granda pode	
o intuito de garantir sua segurança, sem estabelece	r viriculo de guarda, tutela ou
responsabilidade legal;	adas madidas imadistas da assistância
 Autorizo que, em caso de necessidade, sejam adota ao menor, inclusive de caráter médico ou hospitalar, organizadora; 	
 Anexo a esta autorização cópias do RG e CPF do m exigido. 	enor e do responsável legal, conforme
Local e Data:	
Assinatura do Responsável:	
Nome Completo:	
Telefone para Contato:	
□ mail:	

Observação: Esta autorização deverá ser apresentada no momento do credenciamento do menor no evento, acompanhada dos documentos exigidos.