

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**  Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  emitido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, e C.P.F. n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos efeitos legais que autorizo na qualidade de responsável do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Idade: \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ , RG n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a sua participação no **Curso de Iniciação Teatral**, oferecido pela Secretaria Municipal e Cultura e Turismo.  Declaro também que a participação é efetuada por livre e espontânea vontade do (a) menor acima citado (a) e que assumo toda e qualquer responsabilidade pelos riscos inerentes à participação do referido menor.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável  RG: |