

AUTORIZAÇÃO PARA MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador do RG
_____ e CPF _____, sou o
responsável pelo menor _____ RG
_____ e por meio desta, autorizo-o a participar do DESAFIO
CINE 100 como membro da equipe técnica.

Declaro também que li e concordo com o regulamento do evento.

Sem mais a declarar,

Assinatura do Responsável

Assinatura do menor