

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Estou de acordo com as regras estabelecidas no Regulamento de Inscrição do XIV Festival Música da Ibiapaba e autorizo o menor (escrever nome completo) a frequentar as atividades do mesmo, acompanhado de (escrever nome completo).

DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL:

Nome:

Grau de Parentesco:

RG:

E-mail:

Telefone Fixo: Telefone Celular:

DADOS DO ACOMPANHANTE:

Nome:

RG:

E-mail:

Telefone Fixo: Telefone Celular:

Data: / /2018.

Assinatura dos pais ou responsáveis