**CARTA DE AUTORIZAÇÃO**

Estou de acordo com as regras estabelecidas no Regulamento de Inscrição do 17º Festival Música da Ibiapaba e autorizo o menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escrever nome completo) a frequentar as atividades do mesmo, acompanhado do maior responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (escrever nome completo).

**DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome:

Grau de Parentesco:

RG:

E-mail:

Telefone Fixo: (    )                      Telefone Celular: (    )

**DADOS DO ACOMPANHANTE:**

Nome:

RG:

E-mail:

Telefone Fixo: (    )                        Telefone Celular: (    )

Data:        /        /2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura dos pais ou responsáveis