

## AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

|                                       |
|---------------------------------------|
| EVENTO                                |
| Nome do evento: Espinhaço Xtreme 2026 |
| Cidade: Diamantina, MG                |

|                                        |
|----------------------------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL                    |
| Pai ( ) Mãe ( ) Tutor ( ) Guardião ( ) |
| Nome Completo:                         |
| CPF:                                   |

|                |
|----------------|
| MENOR          |
| Nome Completo: |
| CPF:           |

O REPRESENTANTE LEGAL do MENOR autoriza para os devidos fins e efeitos legais, que o MENOR participe do EVENTO citado, o qual se responsabilizará pela posse, guarda e cuidados do MENOR. O MENOR e o ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL devem portar documentos de identificação oficiais. O REPRESENTANTE LEGAL declara, sob as penas da lei, que todas as informações deste documento são verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Cidade Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura do TITULAR DA COMPRA