



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

Declaração

Eu _____, residente em _____, portador do Documento de Identidade nº _____, órgão emissor _____, emitida em ___-___-___, CPF _____, declaro para os devidos efeitos legais, na qualidade de _____ (pai/mãe ou tutor legal -Responsável Legal-), que autorizo o menor _____, portador do Documento de Identidade nº _____, órgão emissor _____, emitida em ___-___-___, CPF _____, a participar do II Encontro Regional dos Estudantes do Campo de Públicas, que realizar-se-a nos dias 21 a 24 de Abril de 2016, na cidade do Crato-ce, e que a participação é efetuada por livre vontade do participante. Declaro ainda que tenho conhecimento e assumo integralmente a responsabilidade pelos riscos inerentes à participação, em anexo uma cópia da documentação do responsável.

_____, _____ de _____ de _____

(Responsável pelo menor-participante)