

## **\*\*AUTORIZAÇÃO BAILE DO BRUXO\*\***

**\*\*Evento:\*\*** Baile do Bruxo

**\*\*Data:\*\*** 25/12/2024

**\*\*Horário:\*\*** 00 horas

**\*\*Local:\*\*** Casa De Eventos Do Leo

### **\*\*Menor:**

**\*\* Nome:** \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

### **\*\*Responsável:**

**\*\* Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

### **\*\*Declaração:**

**\*\* Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo menor acima, AUTORIZO sua participação no Baile do Bruxo. Estou ciente que haverá bebidas alcoólicas à venda e ISENTO os organizadores de qualquer responsabilidade. Declaro que compreendo as condições e normas do evento.**

### **\*\*Assinaturas:**

**\*\* Responsável:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Menor:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

### **\*\*Atenção:**

**\*\* Este documento deve ser entregue no ato da entrada, com cópias do RG do menor e do responsável.**