



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,

RG: _____ CPF: _____

Fone: _____

() mãe () pai () Parente: _____ () responsável
por _____, aluno do

Projeto Esporte em 3 tempos, autorizo ele(a) a participar do **COPA ARENINHA DO CEARÁ
2025**, que ocorrerá no dia: / / , na cidade _____ sob tutela do (a)
profissional _____ do

Núcleo _____.

AUTORIZO o uso da imagem (do menor) sob minha responsabilidade, em fotos ou vídeos, sem finalidade comercial, para ser utilizada na publicidade e propaganda do evento citado acima.

Fortaleza, _____ de _____ de 2025.

Atenciosamente,

Assinatura do Responsável