



FCTKD

Federação Catarinense de Taekwondo

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES

(Não serão aceitas autorizações assinadas na hora pelo técnico)

Evento: _____

Data(s): _____

Eu (pai ou responsável) _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

Respondendo pelo menor:

Nome: _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

Autorizo o mesmo a participar do evento acima descrito, na(s) data(s) acima especificada(s). Sou inteiramente responsável pela integridade física do menor mencionado, isentando a Federação Catarinense de Taekwondo, os organizadores e apoiadores do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer dentro das atividades e do transporte para esse evento. Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem do menor acima nomeado para divulgação em mídia de qualquer espécie ou natureza, a ser realizada em qualquer tempo antes, durante ou após o evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

Assinatura do Responsável

_____, ____ de _____ de 2021.