AUTORIZAÇÃO PARA MENORES PARA SHOWS, FESTAS E EVENTOS REALIZADOS NA GARDEN EVENTOS

Eu, _____(nome completo do pai/mãe ou responsável legal), portador do RG _____, org. exp. _____ e CPF _____, residente na _____ _____ _____ _, nº _____, complemento _____, bairro_____, município _____, estado _____, autorizo o (a) adolescente _____ (nome completo do menor), com _____ anos de idade, RG n° _____ (RG do menor) conforme documento de identidade que porta de quem sou _____ (relação de parentesco) acompanhado de _____ _____ (nome do acompanhante responsável pelo menor), portador do RG _____, org. exp. _____ e CPF _____, a ingressar e permanecer no local do evento/show, _____, a realizar-se na GARDEN EVENTOS, na Cidade de PORTO ALEGRE, no dia _____ de _____ de 20___ .

_____

(Assinatura do pai ou da mãe)