



PROJETO SUPERAÇÃO DE LUTA LIVRE

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Eu _____,

CPF nº _____, sou responsável legal pelo menor

CPF nº _____, e autorizo o mesmo a participar do Projeto SuperAção de Luta Livre – ano 2025, na cidade de Montes Claros/MG, pelo período de setembro a dezembro de 2025. Sou inteiramente responsável pela integridade física do menor mencionado, isentando o Instituto Erize de Artes Marciais, os organizadores e apoiadores do projeto de toda e qualquer responsabilidade por acidentes ou problemas médicos que venham a ocorrer dentro das atividades e do transporte para esse projeto. Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem da pessoa mencionada acima para divulgações (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz, etc...) a ser feita em qualquer tempo antes, durante ou após o projeto, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

Assinatura do responsável

Montes claros _____ de _____ de 2025