



CARTA DE AUTORIZAÇÃO MENOR DE IDADE - EDIÇÃO 2025

Estou de acordo com as regras estabelecidas no **Regulamento de Inscrição do 20º Festival Música na Ibiapaba, no período de 20 a 26 de julho de 2025** e autorizo o menor _____ (escrever nome completo) a frequentar as atividades do mesmo, acompanhado do maior responsável _____ (escrever nome completo).

DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome:

Grau de Parentesco:

RG:

Endereço completo:

E-mail:

Telefone Fixo: ()

Telefone Celular: ()

DADOS DO ACOMPANHANTE:

Nome:

RG:

Endereço completo:

E-mail:

Telefone Fixo: ()

Telefone Celular: ()

Data: / /2025.

Assinatura por extenso dos Pais ou Responsáveis

Parceria:



Realização:



INSTITUTO
DRAGÃO
DOMAR

