



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu (nome completo do pai, mãe, tutor ou guardião) _____,
portador (a) do documento tipo: _____, nº _____, autorizo a
participação do (a) meu (minha) filho (a) _____,
portador (a) do documento tipo: _____, nº: _____, a participar
da WTR – etapa _____ no ano de 2022.

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA: _____