

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Estou de acordo com as regras estabelecidas no Regulamento de Inscrição do XIII Festival Música da Ibiapaba e autorizo o menor (*escrever nome completo*) a frequentar as atividades do mesmo, acompanhado de (*escrever nome completo*).

DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL:

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____

RG: _____

E-mail: _____

Telefone Fixo: _____ Telefone Celular: _____

DADOS DO ACOMPANHANTE:

Nome: _____

RG: _____

E-mail: _____

Telefone Fixo: _____ Telefone Celular: _____

Data: ____/____/2017.

Assinatura dos pais ou responsáveis