



AUTORIZAÇÃO PARA MENOR (16 A 17 ANOS)

Eu, _____
_____ (nome completo do pai/mãe/responsável/legal),
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador(a)
do RG nº _____ e CPF/MF nº _____, na condição
de _____ (pai/mãe/responsável legal) do(a)
menor _____
(nome completo do menor) com _____ anos de idade (conforme documento de
identidade/certidão de nascimento anexo) . AUTORIZO o(a) menor a participar da
Gamescom Latam, no(s) dia(s) _____ de _____ de 2024, a ser realizada
no São Expo, antigo Centro de Exposições Imigrantes, localizado na Rodovia dos
Imigrantes, KM 1,5 – Água Funda, São Paulo/SP CEP: 04329-900.

Local: _____ Data: / /

Assinatura do pai/ mãe/ responsável legal