

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Eu _____
_____,
RG nº _____, CPF nº _____, sou responsável
legal pelo **menor**

_____,
RG nº _____, e autorizo o mesmo a participar do Treinamento de Campo
Sub-15, na cidade de Italva - RJ, no período de 25 a 31 de outubro de 2022.

Sou inteiramente responsável pela integridade física do menor mencionado, isentando a Confederação Brasileira de Wrestling, os organizadores e apoiadores do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer dentro das atividades e do transporte para esse evento.

Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem da pessoa mencionada acima para divulgações (TV, Jornais, Revistas, Internet, Cartaz, e etc...) a ser feita em qualquer tempo antes, durante ou após o evento, sem nem uma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

Assinatura do Responsável