



**AUTORIZAÇÃO PARA MENOR VIAJAR DESACOMPANHADO E
PARTICIPAR DO EVENTO CAMPEONATO BRASILEIRO DE
FUTEBOL DIGITAL 2009 – Cbfd2009**

Nós abaixo assinados,

PAI

Nome completo:

RG n°:

CPF:

Profissão:

Residente e domiciliado a Rua, _____, Bairro: _____ n° _____.

Cidade de :

e

MAE

Nome completo:

RG n°:

CPF:

Profissão:

Residente e domiciliado a Rua, _____, Bairro: _____ n° _____.

Cidade de :

Pais de:

Nome completo do menor:

menor de idade, nascido(a) em ___/___/___

portador RG n°:

CPF n°:

(caso não tenha citar numero do livro de registro e mandar um doc. com foto)

Autorizamos nosso(a) filho(a) a viajar desacompanhado(a) para participar do evento campeonato brasileiro de futebol digital 2009 que ocorrerá nos dias 12 ,13 e 14 junho de 2009 na cidade de Brasília-DF, e concordamos com o Programa e regulamento disponível no site <http://www.cbfd.com.br> .

Autorizamos a pessoa abaixo qualificada a atuar como responsável pelo nosso filho, durante a viagem e no evento.

RESPONSÁVEL

Nome completo:

RG n°:

CPF:

Profissão:

Residente e domiciliado a Rua, _____, Bairro: _____ n° _____.

Cidade de :

Local, data e ano

X	X
MÃE Nome completo:	PAI Nome completo:

É imprescindível a assinatura de pai e mãe.

(reconhecer as firmas em cartório)