

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ portador da
Carteira de Identidade nº _____, maior de
idade, me responsabilizo pelo adolescente _____
_____, portador do
Documento de Identidade nº _____, de _____ anos
de idade, no evento _____, no
dia ____/____/____.

Venda Nova do Imigrante, ____/____/____

Assinatura do adolescente

Assinatura da pessoa responsável pelo adolescente no evento