

ASSOCIAÇÃO CAXIENSE DE MONTANHISMO
CNPJ nº 01.785.604/0001-53

AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO DE MENOR COMO ASSOCIADO

Eu, _____, CPF nº _____,

na qualidade de pai/mãe ou responsável legal de:

Nome do menor: _____ CPF nº _____,

Data de nascimento: _____

AUTORIZO a inscrição do(a) referido(a) menor como associado(a) da Associação Caxiense de Montanhismo, ciente de que esta autorização se restringe exclusivamente ao ato de associação.

Declaro estar informado(a) de que qualquer participação do(a) menor em atividades, práticas de montanhismo, escalada, cursos, saídas de campo ou demais eventos promovidos pela entidade dependerá da presença do responsável legal ou da autorização formal para que outra pessoa maior de idade acompanhe e se responsabilize pelo menor.

Por ser verdade, firmo a presente.

Caxias do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável