**FESTIVAL BEM-TE-FIZ**

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o(a) menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a participar do Festival Bem-Te-Fiz.**

**Data**

**Assinatura**