

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo da mãe, pai ou responsável legal), (nacionalidade), (profissão), portador(a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF/MF nº _____, residente e domiciliado na Rua/Av _____, nº _____, (bairro), cidade de São José dos Campos/SP, **AUTORIZO** _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito (a) no CPF/MF nº _____, residente e domiciliado na Rua/Av _____, nº _____, (bairro), cidade de São José dos Campos/SP, a participar da Companhia Jovem de Dança, projeto da Fundação Cultural Cassiano Ricard.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do responsável