

ANEXO I - Declaração de Participação de Menores

VII Festival de Quadrilhas Juninas de Arcoverde - 2025

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à
_____,
na qualidade de pai/mãe ou responsável legal de:

Nome do(a) menor: _____

Data de nascimento: ____/____/____

RG (se houver): _____

AUTORIZO a participação do(a) menor acima identificado(a) como integrante da Quadrilha Junina

_____,
durante as atividades do VIII Festival de Quadrilhas Juninas de Arcoverde, que acontecerá no dia 16 de junho de 2025.

Declaro estar ciente de que a Prefeitura de Arcoverde e a Secretaria de Cultura não se responsabilizam por quaisquer incidentes envolvendo o(a) menor fora das atividades oficiais do evento.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Arcoverde, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável: _____

Nome completo: _____