

# Termo de responsabilidade para menor 18 anos

## Declaração

Eu \_\_\_\_\_, Portador da Identidade nº \_\_\_\_\_, declaro na qualidade de \_\_\_\_\_ (pai/mãe ou tutor legal) que para todos os efeitos legais autorizo o menor \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, a participar do Campeonato Online de Xadrez organizado pelo Departamento Municipal de Esportes, Turismo e Lazer e Departamento Municipal de Educação e Cultura de São Bento Abade, MG, sob minha supervisão.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Pai/ Mãe ou tutor legal)

