



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Eu, _____

CPF _____, autorizo o(a) menor

a participar do XII Festival Internacional de Dança de Cabo Frio que acontecerá de 12 a 16 de outubro de 2016 no Complexo Esportivo Aracy Machado, situado na Rua Henrique Terra, s/n - Bairro Portinho - Cabo Frio - Rio de Janeiro – Brasil.

_____, _____ de _____ de 2016

Assinatura do(a) responsável