



CONGRESSO ADMINISTRAR 2016

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 ANOS

_____, ____ de _____ de 2016

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, órgão expedidor _____, inscrito no CPF nº _____, responsável legal pelo menor _____, inscrito no CPF nº _____, autorizo expressamente a sua participação, tanto no evento científico, qual seja, o 7º Congresso de Administração do Ceará, o Administrar 2016, assim como do evento a ser realizado nos dias 14, 15 e 16 de outubro de 2016, no La Masion, situado na cidade de Fortaleza/CE, bem como dos eventos culturais (festas), promovidos pela organização do congresso, assim como autorizo também o uso de sua imagem em todo e qualquer material destinado à divulgação do referido evento, responsabilizando-me pelo menor e eximindo os organizadores do evento de quaisquer responsabilidades por acidentes ou qualquer evento que por acaso venha ocorrer. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo a participação do menor acima descrito, bem como o uso de sua imagem sem que nada haja a ser reclamado.

Assinatura do Responsável Legal