

**5ª INCLUSÃO A TODA PROVA - CORRIDA E CAMINHADA EM COMEMORAÇÃO AO DIA
INTERNACIONAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

EU, _____ PORTADOR (A)
DO RG Nº _____, SENDO RESPONSÁVEL PELO
MENOR _____ PORTADOR (A)
DO RG Nº _____, AUTORIZO O MESMO A PARTICIPAR DA CORRIDA 5ª
INCLUSÃO A TODA PROVA QUE ACONTECERÁ NO DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2019 NO CIRCUITO
DO IBIRAPUERA.

ASSINATURA: _____

OBS: LEVAR A CÓPIA DO DOCUMENTO DE AMBOS.

(Sem a cópia dos documentos não será possível a retirada do kit)

INSTITUTO OLGA KOS DE INCLUSÃO CULTURAL