



AUTORIZAÇÃO PARA ADOLESCENTE PARTICIPAR DO EVENTO COVERAMA 2009, FESTIVAL DE BANDAS COVERS DE SERGIPE, EM TODAS AS ELIMINATÓRIAS, SEMIFINAL E FINAL.

DADOS DO(A) GENITOR(A) DO ADOLESCENTE

Nome Completo: _____ R.G. _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____
Estado Civil: _____ Tel.: () _____, () _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____

DADOS DO ADOLESCENTE

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: _____ R.G. _____

DADOS DO ACOMPANHANTE

Nome Completo: _____ R.G. _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____
Estado Civil: _____ Tel.: () _____, () _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____

Aracaju, _____ de _____ de 2009.

Assinatura do Acompanhante.

Assinatura do Genitor.

Obs.: Necessária a cópia do RG do Genitor (a) e do (a) adolescente anexo a este documento.