

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE CRIANÇA OU ADOLESCENTE
NA SELÇETIVA OLÍMPICA BRASILEIRA – CAMPEONATO BRASILEIRO
ABSOLUTO DE NATAÇÃO – TROFÉU BRASIL 2020**

Eu, _____,(nome do genitor), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado na Rua _____ autorizo meu(minha) filho(a), _____, nascido(a) em ____/____/____, natural de _____, portador(a) do documento nº _____ a participar como atleta da Seletiva Olímpica Brasileira - Campeonato Brasileiro Absoluto de Natação – Troféu Brasil, a ser realizado de 20 a 25 de Abril de 2020 no Parque Aquático Maria Lenk, localizado na Av. Embaixador Abelardo Bueno - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ, CEP 22775-040, acompanhado pelo (a) _____, maior de idade, R.G. nº _____, data de expedição _____ local de expedição: _____, que será o responsável pelo (a) menor citado acima, dentro das instalações do Parque Aquático Maria Lenk, durante o período de realização do evento.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável Legal