



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE PARTICIPAREM DO RAPEL COM A EQUIPE R.O.Ta – RAPEL OPERACIONAL TÁTICO

Eu,,
RG:....., autorizo o menor.....
.....RG:,
na qualidade de Pai () Mãe () Tutor () Detentor de Guarda(), residente a Rua..... nº....., complemento..... Bairro....., Cidade....., Estado....., a participar do rapem no evento com a equipe R.O.Ta. - Rappel Operacional Tático, que ocorrerá no dia / /, dashs àshs no local, Autorizo-o a utilizar os Equipamentos Esportivos Radicais, estando ciente do Regulamento Interno existente, da obrigatoriedade do uso dos equipamentos de segurança e dos riscos existentes no esporte, isentando a **equipe R.O.Ta.** de qualquer responsabilidade sobre o menor.

Autoriza ()sim ()não, a utilização da imagem, voz, foto e filmagem do menor, a título gratuito, em todo território nacional e no exterior, na divulgação de qualquer natureza em revistas, jornais e periódicos em geral, Internet, cartazes, mídia eletrônica, como todo e qualquer material, sejam estas destinadas à divulgação ao público em geral do evento e do esporte, bem como a publicação no site da equipe e nas redes sociais da mesma.

....., de de
(local, ex: Brasília-DF) (data, ex: 29 de fevereiro de 2000)

.....
(assinatura do responsável)