



## ANEXO 1 - Autorização

### COPA DA JUVENTUDE DE 2025



#### AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR

NOME DO(A) VELEJADOR(A): ESTADO: CIDADE: CLASSE:

CPF VELEJADOR:

RG VELEJADOR:

NOME DO RESPONSÁVEL (PAI ou MÃE): CPF Responsável: RG Responsável:

Eu autorizo meu(inha) filho(a) a participar da Copa da Juventude de 2025, sediado no Clube Veleiros do Sul, no período de 02 a 09 de fevereiro 2025, na cidade de PORTO ALEGRE/RS, evento organizado pela CBVela, pela FEVERS e pelo VELEIROS DO SUL, assumindo toda a responsabilidade pela participação dele(a) no evento.

Em caso de necessidade de atendimento autorizo que meu(minha) filho(a) seja encaminhado para o local conveniado mais próximo.

Assinatura Responsável:

Data:

Organização:



Patrocinadores:

