



## 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:

