

5º Concurso Causos do ECA

Autorização

Eu, _____ (nome completo do pai, mãe ou responsável), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador da cédula de identidade RG n.º _____, residente e domiciliado à _____ (rua, avenida), _____ (Cidade), _____ (Estado), _____ (País), autorizo meu filho(a) _____ (nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), menor de 18 anos, residente e domiciliado na _____ (rua, avenida), _____ (Cidade), _____ (Estado), _____ (País), a participar do "5º Concurso Causos do ECA" nos termos de seu regulamento, inclusive no que se refere a direitos autorais e de imagem.

_____ (Cidade) _____ (Estado)
____ (Dia) de _____ (Mês) de ____.(Ano)

_____ (Assinatura)

Este modelo de autorização pode ser usado como referência para quem é menor de 18 anos e deseja participar do "5º Concurso Causos do ECA". Lembre-se de que o documento deve ser assinado e enviado pelo Correio para: **Caixa Postal 61.600, CEP: 05424-970, São Paulo, SP.**

O prazo de envio termina no dia 29 de junho de 2009.