

AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA DE CRIANÇA OU ADOLESCENTE DESACOMPANHADO DE PAIS/RESPONSÁVEL EM ACADEMIAS DE GINÁSTICA, MUSCULAÇÃO, DANÇA, NATAÇÃO, TÊNIS, ARTES MARCIAIS E CONGÊNERES.

Eu _____
nascido em ____/____/____, portador do RG de nº _____,
inscrito sob CPF nº _____, estado civil _____,
profissão _____, residente na
_____, com
telefone de contato nº (____) _____, na condição de Pai, Mãe,
Tutor ou Guardião, de _____,
nascido em ____/____/____, portador do RG de nº _____,
residente na _____,
autorizo, em conformidade com a **Portaria nº 002/2010**, da Vara Regional da
Infância e Juventude, publicada no DJe em 22 de abril de 2010, sua entrada,
permanência e frequência em academias de ginásticas, musculação, dança, tênis,
artes marciais, natação, ficando sob a responsabilidade de
_____,
nascido em ____/____/____, portador do RG de nº _____,
residente na _____
_____ com telefone de contato nº (____) _____, que se identificará no
ato do seu ingresso na academia.

É indispensável está arquivado junto à documentação de matrícula parecer médico favorável à atividade física que a criança ou o adolescente realizará ou está realizando.

Recife, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável
(com firma reconhecida)

Obs: É expressamente proibida a alteração dos termos deste documento