



AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAR DO VII ENCONTRO BRASILEIRO DE TROMPISTAS EM BRAGANÇA PAULISTA-SP

Eu, _____, identidade nº _____, órgão expedidor _____, CPF nº _____, **AUTORIZO** meu (minha) filho (a) _____, a viajar e passar o período de 15/09/2022 ao dia 18/09/2022 na cidade de Bragança Paulista - SP e participar do VII Encontro Brasileiro de Trompistas.

Participará do encontro como:

- Associado ATB
 Não Associado ATB
 Diário
 Não Associado ATB (sem hospedagem e alimentação)
 Outro: _____

_____, ____ de _____ de 2022

NOME:
CPF:

(assinatura do responsável)