



AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENORES
PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS

Eu, _____ (nome completo do responsável),
residente em _____ (morada completa),
portador(a) do documento de identificação número _____, válido até
____/____/____, Na qualidade de legal responsável do(a) menor _____
_____ (nome completo do jovem), portador(a) do documento de identificação número
_____, válido até ____/____/____.

Declaro que **autorizo a participação do(a) menor no torneio de luta de braço** (braço de ferro) —
Promovido pela Armageddon Power Team, a decorrer no(s) dia(s) 13 de Maio de 2023 na
em Lisboa, na Praça da Figueira.

Autorizo / Não Autorizo (riscar a opção não pretendida), **a recolha, gravação, reprodução e
divulgação da imagem (fotografia e vídeo) do(a) menor para fins de informação e
divulgação do evento, da modalidade e da equipa Armageddon Power Team.**

_____, ____ de _____ de _____ (local) (dia) (mês) (ano)

O legal responsável do(a) menor