



**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)

\_\_\_\_\_ (assinatura)  
O legal responsável do(a) menor