

**PARALIMPIADAS**  
**ESCOLARES**  
**2019**

**ANEXO V**

**AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM PARA MENOR DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da RG nº \_\_\_\_\_, autorizo a **hospedagem** do(a) meu (minha) filho (a) menor de idade, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, no Hotel da competição, acompanhado pelo responsável da delegação, para participar das Paralimpíadas Escolares 2019, promovida pelo Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB , no período de **18 a 23 de novembro de 2019.**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
*Assinatura Mãe/Pai/responsável legal  
(anexar cópia do RG de quem assinou)*

**AUTENTICAR EM CARTÓRIO**

