

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu _____, de nacionalidade _____,
(Nome do responsável)

portador do RG _____ e CPF _____ por meio desse

documento autorizo _____ meu _____
(Nome do menor) (Grau de parentesco)

nascido na cidade de _____ no dia ____/____/____ a participar do concurso cultural “1º

Concurso Nacional de Drum Covers – Guimadrum”

Estou ciente que o concurso envolve a gravação e envio de vídeo tocando bateria para avaliação do jurados que decidirão por votação os vencedores classificados em 1º, 2º e 3º lugar.

Ao assinar esse documento declaro que **Li e estou de acordo com as Regras de Participação.** (As Regras estão disponíveis no site: <http://www.guimadrum.com.br/regras>)

_____ Dia ____ de _____ de 2019

Assinatura

Telefone para contato: (____) _____
(Preferencialmente WHATSAPP)

IMPORTANTE: * ESCANEAR OU FOTOGRAFAR ESSE DOCUMENTO IMPRESSO E ASSINADO E ENVIAR PARA suporte@guimadrum.com.br ou enviar por whatsapp para o número (41) 9 9122 0773

O “1º Concurso Nacional de Drum Covers – Guimadrum” é um concurso Cultural onde a participação é gratuita, e não envolve pagamento de nenhuma taxa ou aquisição de nenhum produto.

