



TERMO DE RESPONSABILIDADE

ACOMPANHANTE MENOR DE IDADE

Eu, _____ na qualidade de _____.

AUTORIZO os menores:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Ocupante (s) do veículo número _____, conforme dados no verso (ficha de inscrição) a participar (em) do SUZUKI DAY. Por fim, declaro que o (s) mesmo (s) está (ão) em plenas condições de saúde física e psicológica, para participar (em) de uma competição dessa natureza.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável

