

**AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA E PERMANÊNCIA DE MENOR
NO CENTRO NATURISTA COLINA DO SOL**

PREENCHER EM LETRA DE FORMA

Data: _____

Dados do(s) signatário(s):

Nome: _____ Identidade: _____ (pai / mãe / responsável legal)

Nome: _____ Identidade: _____ (pai / mãe / responsável legal)

Endereço: _____ Telefone: _____

Menor: _____ Data de nascimento: _____ Sexo: M / F

Pela presente autorizo a entrada na companhia de um dos adultos listados abaixo e a permanência do menor acima especificado no Centro Naturista Colina do Sol (CNCS), em Taquara, RS, cujo(s) responsável(is) velará(ão) pelo seu bem-estar e supervisionará(ão) suas atividades.

Autorizo, ainda, a participação do menor nas atividades do CNCS, estando ciente de que poderá estar nu(a) e/ou estar em companhia de pessoas nuas, de acordo com a ética naturista.

Responsabilizo-me pelo comportamento do menor no CNCS, estando ciente de que sua permanência requer supervisão idônea e obediência aos regulamentos internos.

Reconheço, ainda, que o CNCS se isenta de responsabilidade por qualquer dano ou prejuízo sofrido pelo menor, dentro dos limites previstos pela lei.

Esta autorização é válida enquanto não for cancelada por escrito pelo(s) signatário(s), ou até que o menor atinja a maioridade.

Dados médicos (enfermidades, cuidados necessários, alergias a medicamentos):

Pessoas autorizadas a serem responsáveis pelo menor na entrada do clube:

Signatário(s): _____

Testemunha: _____

(Assinatura da testemunha)

(Nome em letras de forma)