



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA - PR
SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO E CULTURA
FESTIVAL REGIONAL DE MÚSICA POPULAR E SERTANEJA - FERMUSP 2026

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

Eu, _____ (nome completo do responsável legal), nascido(a) em ____/____/____, portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____, residente à _____

_____ (endereço completo), na qualidade de pai/mãe/responsável legal do menor:

Nome do menor: _____ (nome completo), nascido em ____/____/____, idade: ____ anos (categoria Infantojuvenil 10-15 anos até 10/04/2026).

Autorizo a participação do menor no FERMUSP 2026, nas apresentações seletiva, classificatória e final, concordando com todas as regras do Regulamento (itens 2.2, 5.1.e e 5.3.1), incluindo uso de imagem e voz.

Esta autorização deve ter firma reconhecida em cartório de tabelionato de notas.

Boa Vista da Aparecida - PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável Legal
(Firma reconhecida em cartório)