

AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO DE
MENORES DE IDADE EM CAMPEONATO EPODIUM
Versão em português, 6 de Janeiro de 2020

Data: _____ / _____ / _____

Eu (Nome do responsável), _____
portador da cédula de identidade RG: _____ órgão
expedidor _____,
residente à _____ N° _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____.

Autorizamos nosso filho (nome do menor) _____
à participar do campeonato on-line Epodium que, ocorrerá dentro do período de quatro
meses, se colocando ciente da participação do jogador.

Vale lembrar que o jogo em questão poderá ter sua faixa etária maior que a idade do
participante.

Para informações das regras acesse: www.epodium.com.br

Assinatura do responsável: _____

*** Após assinatura, bata uma foto e envie para nosso e-mail: admin@epodium.com.br

Esse documento é apenas preventivo de que seu responsável está ciente, da sua participação.