

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO / DE PARTICIPAÇÃO – 11º TECSESP 2024**  
**Alunos com Idade Inferior a 18 anos**

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro (a),  
portador (a) do documento de identidade nº: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_ autorizo o (a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador (a) do  
documento de identidade nº: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ estudante  
devidamente matriculado(a) na ETEC \_\_\_\_\_

por quem sou legalmente responsável, a participar dos jogos e/ou apresentações do 11º  
TECSESP 2024 (Torneio Educacional, Esportivo Cultural e Solidário da Etec de Esportes), que  
será realizado nos dias 04.05.2024, 18.05.2024, 25.05.2024 e 08.06.2024, na Unidade Escolar  
ETEC de Esportes Curt Walter Otto Baumgart, localizada na Rua Paulo Lorenzani s/nº - Pq. Novo  
Mundo, São Paulo / SP.

Estou ciente de que a permanência e participação do(a) aluno(a) na ETEC de Esportes está sob  
responsabilidade da Unidade Escolar pela qual o(a) estudante está regularmente matriculado(a).  
Declaro ainda que, durante a permanência do (a) estudante nas dependências do evento,  
concordo em arcar com os custos de eventuais e consequentes necessidades de atendimento  
médico odonto-hospitalar.

Autorizo a divulgação, utilização e disposição, na íntegra ou em partes, para fins institucionais,  
educativos, informativos e/ou culturais, do nome, imagem e som de voz, do aluno supracitado  
neste evento.

**Quanto à utilização de óculos nos jogos e apresentações (assinale somente para caso de  
aluno(a) que utilizará óculos convencional):**

(  ) Autorizo o(a) estudante(a) acima declarado a utilizar seu próprio óculos convencional nos  
jogos e apresentações, bem como me responsabilizo por quaisquer danos físicos e materiais  
decorrentes da utilização deste óculos. Declaro ainda que, estou ciente da recomendação inicial  
da equipe organizadora que o uso correto seriam os óculos desportivos.

Por ser verdade, firmo o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO / DE PARTICIPAÇÃO, para todos  
os fins de direito.

Celular Pai, Mãe ou Responsável Legal: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail (Pai, Mãe ou Responsável Legal): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável Legal

\*Observação Médica (caso tenha):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Importante - ETEC responsável por esta inscrição:** ao enviar esta autorização para ETEC de  
Esportes, a ETEC responsável pelo(o) aluno(a) se responsabiliza pela veracidade desta  
autorização, tanto das informações prestadas, quanto da legitimidade da assinatura do pai, mãe  
ou responsável legal.