



## **AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
autorizo meu filho(a) \_\_\_\_\_ Data de  
Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_, filiado (a) a  
Federação Gaúcha de Judô, a viajar para o **TROFEU BRASIL  
INTERCLUBES**, na Cidade de **Taubaté/SP**, no período de **12 de Junho a 14  
de Junho de 2015**. O mesmo está autorizado a ficar hospedado no  
\_\_\_\_\_.

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

-----  
Assinatura do Responsável Legal

- ENTRAR EM CONTATO COM O JUIZADO DE MENORES E VERIFICAR A NECESSIDADE DE AUTORIZAÇÃO DO MESMO.
- IMPRIMIR AS 2 VIAS DA AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM
- ANEXAR CÓPIA DO RG DO RESPONSÁVEL QUE ASSINA O TERMO E CÓPIA DO RG DO ATLETA.



## **AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
autorizo meu filho(a) \_\_\_\_\_ Data de  
Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_, filiado (a) a  
Federação Gaúcha de Judô, a viajar para o **TROFEU BRASIL  
INTERCLUBES**, na Cidade de **Taubaté/SP**, no período de **12 de Junho a 14  
de Junho de 2015**. O mesmo está autorizado a ficar hospedado no  
\_\_\_\_\_.

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

-----  
Assinatura do Responsável Legal

- ENTRAR EM CONTATO COM O JUIZADO DE MENORES E VERIFICAR A NECESSIDADE DE AUTORIZAÇÃO DO MESMO.
- IMPRIMIR AS 2 VIAS DA AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM
- ANEXAR CÓPIA DO RG DO RESPONSÁVEL QUE ASSINA O TERMO E CÓPIA DO RG DO ATLETA.



**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE JUDÔ**



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE**

**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE JUDÔ**

ATLETA: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

Autorizo o menor acima qualificado a participar do **TROFÉU BRASIL INTERCLUBES**, na Cidade de **Taubaté/SP**, no período de **12 de Junho a 12 de Junho de 2015**, ao mesmo tempo declaro ter pleno conhecimento do Regulamento e das Regras do referido ao Campeonato Brasileiro Sub 18. Por fim, isento a Confederação Brasileira de Judô, a Federação Paulista de Judô e a Federação Gaúcha de Judô, por quaisquer acidentes que ocorram durante a viagem e a realização do evento.

Porto Alegre, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

-----  
Assinatura do Responsável Legal

- ENTRAR EM CONTATO COM O JUIZADO DE MENORES E VERIFICAR A NECESSIDADE DE AUTORIZAÇÃO DO MESMO.
- ANEXAR CÓPIA DO RG DO RESPONSÁVEL QUE ASSINA O TERMO E CÓPIA DO RG DO ATLETA.

Administração 2012-2015 - "Federação Gaúcha de Judô – Tudo do Judô para todo o RS"