

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, (nome do genitor), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_  
DECLARO que meu(minha) filho(a), \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, portador(a) do documento nº \_\_\_\_\_, irá participar como atleta no Campeonato Brasileiro Absoluto de Natação – Troféu Brasil, a ser realizado de 04 a 09 de abril de 2022 no Parque Aquático Maria Lenk, localizado na Av. Embaixador Abelardo Bueno - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ, CEP 22775-040, acompanhado pelo (a) \_\_\_\_\_, maior de idade, R.G. nº \_\_\_\_\_, data de expedição \_\_\_\_\_ local de expedição: \_\_\_\_\_, a título GRATUITO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai/Mãe/Responsável