

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
PARA PARTICIPAÇÃO
DE MENORES DE IDADE
BRASIL LATIN OPEN 2026



Eu _____
[Nome completo do responsável legal], portador do CPF nº

, responsável pelo menor

[Nome completo do menor], residente no endereço (completo):

autorizo sua participação no Brasil Latin Open 2026, a ser realizado entre os
dias 05 a 08 de novembro de 2025, na cidade de São Paulo – SP.

Declaro estar ciente e de acordo com todas as normas descritas no regulamento oficial do evento, e me comprometo a:

- Acompanhar e supervisionar o menor durante toda a duração do evento;
- Garantir que o figurino, maquiagem e conduta estejam adequados à faixa etária e ao regulamento;
- Zelar pela integridade física, emocional e comportamental do menor;
- Isentar a organização do Brasil Latin Open de qualquer responsabilidade sobre imprevistos, acidentes ou ocorrências relacionadas à negligência ou ausência do responsável.

Autorizo também, nos termos da legislação vigente, o uso da imagem e voz do menor para fins de divulgação, registro e promoção do evento, conforme Termo de Uso de Imagem anexo.

_____, ____ de _____ de 2026

Assinatura do responsável legal: _____

Assinatura do menor (se aplicável): _____