

# AUTORIZAÇÃO - MENOR DE IDADE

## VIAGEM

Eu,

Autorizo meu(minha) filho(a):

Nº Documento de Identidade:

A viajar para a Cidade de:  
Itatiba

No Estado de:  
São Paulo

Saída (dia): 14/05/2015

Retorno (dia): 17/05/2015

Para participar da competição de saída de golfe – preencha o nome completo do acompanhante:

Faldo Series South América

Sob a responsabilidade de:  
Tiago da Rosa Silva

2015

Local

Dia

Mês

Ano

Nome/Assinatura do Responsável

## HOSPEDAGEM

Eu,

Autorizo meu(minha) filho(a):

Nº Documento de Identidade:

A ficar Hospedado no Hotel Oficial do Evento:  
Travel Inn Saint Charles

Telefone para Contato (11) 5081-8822 / 4521-9177

No Período de:  
14/05/2015 a 17/05/2015

Para participar da competição de golfe de nome:  
Torneio de Golfe Faldo Series

Sob a responsabilidade de:  
Tiago da Rosa Silva

2015

Local

Dia

Mês

Ano

Nome/Assinatura do Responsável