**(Papel Timbrado do Grupo JUNINO)**

**D E C L A R A Ç Ã O**

**(Termo de responsabilidade para todos os menores de 18 anos)**

Eu, **[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE DA QUADRILHA]**, [NACIONALIDADE], [ESTADO CIVIL], [PROFISSÃO], portador(a) do RG nº [NÚMERO DO RG] e CPF nº [NÚMERO DO CPF], residente e domiciliado(a) na [ENDEREÇO COMPLETO], na qualidade de representante legal da **Quadrilha Junina [NOME DA QUADRILHA JUNINA]**, declaro para os devidos fins de direito, serem de minha inteira e exclusiva responsabilidade a presença e participação dos componentes menores de idade abaixo relacionados no **XIX Festival de Quadrilhas - Porteiras Junino 2025**.

Declaro estar ciente e de pleno acordo que a **Prefeitura Municipal de Porteiras** se exime de qualquer responsabilidade civil ou criminal pela apresentação ou não dos referidos menores durante o evento, assumindo eu, o(a) declarante, total responsabilidade por qualquer eventualidade que possa ocorrer com os mesmos.

**Dados dos Participantes Menores de 18 Anos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo do Participante | Data de nascimento |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Cidade/estado\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de junho de 2025.

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

**[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE DA QUADRILHA]**

Representante da Quadrilha Junina [NOME DA QUADRILHA JUNINA]