

FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

**CONCURSO DE DESENHOS INFANTIS SOBRE ASMA
“ DIA MUNDIAL DE COMBATE À ASMA”
06 MAIO 2025 – ASBAI RJ**

NOME DO (A) CANDIDATO (A):

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DO CANDIDATO(A):

CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL DO CANDIDATO (A):

DATA DO NASCIMENTO DO (A) CANDIDATO (A):

NOME DO MÉDICO (A) QUE ESTÁ INDICANDO:

Como representante legal do candidato (a), aqui inscrito, autorizo a sua participação no **CONCURSO DE DESENHOS INFANTIS SOBRE ASMA “ DIA MUNDIAL DE COMBATE À ASMA”**. Declaro concordar com os termos do concurso, os quais consultei no site da ASBAI RJ, asbairj@asbairj.org.br.

Assinatura do responsável legal do candidato (a)

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2025