



## ANEXO V CARTA DE ANUÊNCIA ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026

Nós, \_\_\_\_\_ membros \_\_\_\_\_ do(a) \_\_\_\_\_ grupo/coletivo/quadrilha \_\_\_\_\_ junina

\_\_\_\_\_, abaixo assinados, para todos os fins de direitos e obrigações, declaramos anuência à inscrição ora apresentada e por este instrumento jurídico particular, **DECLARAMOS EXPRESSAMENTE** que o(a) indicada(a) a seguir **é nosso(a) representante e responsável pelo(a) grupo/coletivo/quadrilha junina para fins de prova junto ao Instituto IVIDA(Instituto Juventude Pela Vida):**

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Nome:               | Profissão:    |
| RG.:                | CPF:          |
| Nacionalidade:      | Estado civil: |
| Telefone:           | Email:        |
| Endereço (com CEP): |               |

O(A) grupo/coletivo/quadrilha junina está ciente de que o(a) REPRESENTANTE aqui constituído poderá assinar contratos e outros instrumentos jurídicos similares, receber valores financeiros, caso o(a) grupo/coletivo/quadrilha junina venha a ser contemplado(a), em conta corrente que ora informa - Banco: \_\_\_\_\_, Agência: \_\_\_\_\_, Conta Corrente: \_\_\_\_\_ e emitir recibos de quitação, por ocasião de apresentação no ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026, sendo permitido ao Instituto **IVIDA(Instituto Juventude Pela Vida)** exercer a fiscalização, por todos os meios cabíveis, da efetiva realização da apresentação do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina inerentes ao aludido Evento.

**NOTA EXPLICATIVA 1:** Resta obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O campo de assinatura é obrigatório, bem como o anexo da CÓPIA DO RG E CPF (frente e verso) de TODOS OS ASSINANTES. O REPRESENTANTE pela candidatura/inscrição não deverá apresentar seu nome e nem documentos como membro do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina neste documento.

**NOTA EXPLICATIVA 2:** Não será permitido a complementação dos dados *a posteriori*. E havendo indícios de irregularidades/inconformidades, poderá ocorrer o indeferimento da inscrição e/ou até a desclassificação do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina.





**NOTA EXPLICATIVA 3:** No mínimo 10 (dez) integrantes do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina devem assinar.

**NOTA EXPLICATIVA 4:** A função refere-se ao papel que o membro do(a) grupo/coletivo/quadrilha junina representa durante a apresentação, por exemplo: Marcador, Rainha/Princesa, Noiva, Noivo, etc.

**NOTA EXPLICATIVA 5:** Fica também autorizado ao Instituto Ivida, em caráter definitivo e gratuito a **UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ** constante em fotos, filmagens, áudios decorrentes de participação no **ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026**. As imagens poderão ser exibidas em qualquer forma de comunicação ao público, sem limitação de tempo ou do número de utilizações/exibições, no Brasil ou no exterior, conforme expresso na Lei 9.610/98 (Lei de Direitos Autorais). Por ser esta expressão de vontade, nada será devido a título de direitos conexos a imagem e voz produzidos durante a realização do Evento objeto deste Edital.

**NOTA EXPLICATIVA 6:** A premiação descrita no edital está diretamente vinculada ao resultado final de classificação das atividades da equipe no **ARRAIÁ DA JUVENTUDE 2026**, não gerando qualquer direito de percepção futura de valores, seja a que título for não constituindo, assim, nenhuma relação trabalhista, previdenciária, fiscal ou qualquer direito adquirido.

**NOTA EXPLICATIVA 7:** Fica estabelecido que a **repartição da referida premiação entre os atletas e demais membros da equipe será realizada exclusivamente pelo REPRESENTANTE**, com base em critérios internos definidos pela própria equipe, inexistindo, para todos os fins de direito, qualquer gerência do Instituto IVIDA quanto à forma de rateio, à sua execução ou a eventuais litígios dela decorrentes.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

O(A) coletivo/grupo/quadrilha junina tem como integrantes:

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





INSTITUTO  
JUVENTUDE  
PELA VIDA

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Endereço (com CEP): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Rede Social: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Rua Alberto Magno, 390 - Cep:  
60.425-235 | Fortaleza - Ceará



Telefone: +55 (85) 9823-0026 |  
E-mail: [ividaadm@gmail.com](mailto:ividaadm@gmail.com)