

Atividade	Destino	Data e hora de saída	Data e hora de chegada
		____/____ h	____/____ h
Assinatura do responsável			
Ass. do Diretor ou Secretário			

Autorizo meu(inha) filho(a) _____

participar nos eventos acima relacionados, nas datas e horários estabelecidos.

Permito que em qualquer situação a liderança poderá tomar as medidas que sejam necessárias para o bem estar do(a) meu(inha) filho(a). Isento por meio desta de responsabilizar a liderança do Clube em todos os níveis, bem como a Igreja Adventista do Sétimo Dia, por qualquer dano causado ou sofrido por meu(inha) filho(a), devido a sua própria atuação ou indisciplina.

Nome do pai, mãe ou responsável _____

RG _____ CPF _____

Assinatura _____

Atividade	Destino	Data e hora de saída	Data e hora de chegada
		____/____ h	____/____ h
Assinatura do responsável			
Ass. do Diretor ou Secretário			

Autorizo meu(inha) filho(a) _____

participar nos eventos acima relacionados, nas datas e horários estabelecidos.

Permito que em qualquer situação a liderança poderá tomar as medidas que sejam necessárias para o bem estar do(a) meu(inha) filho(a). Isento por meio desta de responsabilizar a liderança do Clube em todos os níveis, bem como a Igreja Adventista do Sétimo Dia, por qualquer dano causado ou sofrido por meu(inha) filho(a), devido a sua própria atuação ou indisciplina.

Nome do pai, mãe ou responsável _____

RG _____ CPF _____

Assinatura _____