TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES NO "FEDERACAMPS"

Eu,, inscrito no CPF	sob nº
e no RG sob nº, responsável legal	pelo(a)
menor, nascido em	,
inscrito no RG sob nº, autorizo sua participa	ção no
acampamento denominado FEDERACAMPS, a ser realizado no período de 07/6/	/2023 a
11/6/2023, no Acampamento Betel, na cidade de Alpinópolis-MG.	
Declaro estar ciente e concordar com as normas e regras estabelecid	as pela
organização do acampamento, bem como me comprometo a fornecer	toda a
documentação e informações necessárias para a inscrição do (a) menor.	
Declaro ainda que o (a) menor está em boas condições de saúde e que	possui
autorização médica para participar do acampamento, caso seja necessário.	
Declaro estar ciente de que o menor ficará sob a supervisão dos líde	eres do
acampamento, os quais tomarão todas as medidas necessárias para gara	antir a
segurança e o bem-estar dos participantes.	
Por fim, autorizo a utilização de imagens do (a) menor durante a realiza	ação do
acampamento, para fins de divulgação do evento em mídias sociais, sites e ma	ateriais
publicitários.	
(Local e data)	
(Assinatura do responsável)	
(Contato do responsável para eventual necessidade)	