

# AUTORIZAÇÃO

DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO E VIAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, NOME \_\_\_\_\_, NACIONALIDADE \_\_\_\_\_, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_, PROFISSÃO \_\_\_\_\_, portador do RG. nº \_\_\_\_\_ N° DO RG \_\_\_\_\_, ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_, e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_ N° DO CPF \_\_\_\_\_, residente em ENDEREÇO \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ N° DA RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP nº \_\_\_\_\_ N° DO CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, responsável pelo menor \_\_\_\_\_, NOME \_\_\_\_\_, NACIONALIDADE \_\_\_\_\_, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_, PROFISSÃO \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_ DIA de \_\_\_\_\_ MÊS de \_\_\_\_\_ ANO, portador do RG. nº \_\_\_\_\_ N° DO RG \_\_\_\_\_, ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_, e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_ N° DO CPF \_\_\_\_\_, residente em ENDEREÇO \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ N° DA RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP nº \_\_\_\_\_ N° DO CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, autorizo a participação e viagem deste para o VII Treinamento Multidistrital para Líderes Distritais de Interact, que ocorrerá no Acampamento Bíblico Betel, localizado na rua Jacinto Martinelli, nº 800, Sousas, Campinas, SP, de 29 de março a 01 de abril de 2018.

---

## ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

*Reconhecer firma por semelhança ou autenticidade*

*Esta autorização deve permanecer junto aos documentos do menor autorizado durante todo o período da viagem, em qualquer hipótese.*

*Este documento deverá ser preenchido à mão, nas cores azul ou preta, devendo ser apresentado em versão impressa e autenticada em cartório no ato de check-in no VII TMLDI. Aqueles que não o possuírem autenticado e em mãos no dia do evento não terão a entrada permitida, sem direito a reembolso.*