TERMO DE AUTORIZAÇÃO

DECLARAÇÃO

Eu,	, abaixo assinado(a), RG
e CPF nº	, residente na Rua
	, nº, bairro,
CEP, Cidade/Estado	AUTORIZO e ASSUMO inteira
responsabilidade pela participação de meu(minha) fil	ho(a) / tutelado(a) / curatelado(a), menor de idade, nascido(a) em
/	nto de Carnaval, no dia 01 de Março
de 2019, com o grupo da Igreja Presbiteriana Independe	ente do Presbitério Sul do Paraná, na
Chácara Paraíso (Piraquara - PR) com início às 20h horas	, e com termino previsto para às 14h
horas do dia 05 de Março de 2019, isentando se	eus organizadores, patrocinadores,
promotores ou quaisquer outros envolvidos, de toda e	qualquer responsabilidade ou culpa
que possam originar de quaisquer espécies de acidentes	s antes, durante e após o período do
(repetir aqui o nome do evento a ser realizado), nos te	A
torno parte integrante. DECLARO plena ciência e concor	
utilização, e que o (a) menor participante tem plenas co	
desse evento, e informo que meu filho	
	, e que, o(a) mesmo(a) NÃO
possui contraindicação médica para a prática de at	
(Presbitério) e os seus responsáveis de toda e qualque	
que ocorra durante o período do evento, ou problem	
ASSUMO total responsabilidade no pagamento de ever	ntuais prejuizos que o(a) menor der
causa.	
DECLARO, ainda, que, em caso de desobediência às nor	mas do acampamento (mencionar o
tipo do evento), fica, desde já, autorizado(a) o Gestor d	a Igreja a retirá-lo(a). Telefones para
contato no dia do evento: Residencial:	/ Comercial:
Celular (1): () Celular (2): (_) Por ser
expressão da verdade, firmo o presente Termo	
de	de
	ZEA
Assinatura do pai, mãe ou responsável.	

Anexar:

- a) Cópia simples do RG do pai, mãe ou responsável;
- b) Cópia simples da nomeação judicial de tutela / curatela, se o caso;
- c) Cópia simples da certidão de nascimento ou RG do(a) menor / tutelado(a) / curatelado(a);
- d) Cópia simples do comprovante de residência.