



SEMINÁRIO DE ENCONTRO COM DEUS

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E HOSPEDAGEM PARA MENORES DE 14 ANOS

Eu, _____,
RG _____, CPF n. _____, responsável pelo(a) menor
_____, o(a) autorizo a
viajar nos dias _____ de _____ de 200__ para o encontro
da Igreja Comunidade Evangélica Entre as Nações a se realizar em Alexania/GO. Deixo-o sob
a guarda de _____ que
é _____ do (a) menor. Declaro ainda que o(a) menor :

Tem Alergias: () Não () Sim. A que? _____

Toma remédio controlado: () Não () Sim. Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____

Em caso de acidente ligar para: _____

Obs: _____

Por ser verdade, firmo o presente.

Brasília, _____ de _____ de 200__.

Assinatura do(a) responsável



SEMINÁRIO DE ENCONTRO COM DEUS

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E HOSPEDAGEM PARA MENORES DE 14 ANOS

Eu, _____,
RG _____, CPF n. _____, responsável pelo(a) menor
_____, o(a) autorizo a
viajar nos dias _____ de _____ de 200__ para o encontro
da Igreja Comunidade Evangélica Entre as Nações a se realizar em Alexania/GO.

Declaro ainda que o(a) menor :

Tem Alergias: () Não () Sim. A que? _____

Toma remédio controlado: () Não () Sim. Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____

Em caso de acidente ligar para: _____

Obs: _____

Por ser verdade, firmo o presente.

Brasília, _____ de _____ de 200__.

Assinatura do(a) responsável