

AUTORIZAÇÃO

Dados da criança participante:

Nome Completo:
Data de Nascimento:
Idade:
Endereço:
Cidade:
Estado:
CEP:

Dados dos Pais ou Responsáveis:

Nome do Pai ou Responsável:
Telefone:
E-mail:
Nome da Mãe ou Responsável:
Telefone:
E-mail:

Tem alguma alergia ou condição de saúde? (Sim/Não) Se sim, qual?

Tem alguma deficiência?
 Não
 Sim
Qual?

As crianças com deficiência devem ser acompanhadas por um responsável, maior de 18 anos.

Nome do Responsável que acompanhará:

Autorização:

Declaro que autorizo meu filho(a) a participar do Acampamento Famílias em Pé Kids - (Nos dias 22 e 23 de fevereiro de 2025), e estou ciente das atividades, condições e horários de início e fim das atividades .

Nome do Responsável:
Data:

Observações do responsável, caso queira colocar alguma observação
