



ASSOCIAÇÃO SUL ESPÍRITO SANTENSE
MINISTÉRIO DOS AVENTUREIROS



CLUBE: _____

REGIÃO: _____ IGREJA: _____ DISTRITO: _____

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA POR UM DIA

Eu _____
portador do RG n.º _____, órgão expedidor: _____,
telefone de contato: () _____ e Eu

_____ portador do RG n.º _____, órgão expedidor: _____,
telefone de contato: () _____ autorizamos
_____, nascido(a) em
_____/_____/_____, portador(a) do CPF (da criança) _____,
membro do Clube de Aventureiros _____, a participar da
Atividade/Evento _____, no dia
_____/_____/_____, no (local) _____, no bairro
_____, sendo este acompanhado por líderes de seu clube, sob a
coordenação do(a) Diretor(a) do Clube, Sr(a) _____, portador(a)
do RG n.º _____, órgão expedidor _____, autorizando também a
participação em todas as atividades que serão realizadas durante a Atividade/Evento.

A saída está programada para o dia _____ às _____ horas com previsão de
retorno às _____ horas.

No momento o(a) aventureiro(a) possui algum problema de saúde? () Sim () Não.

Se sim, qual(is)? _____

Está tomando algum medicamento? () Sim () Não.

Se sim, qual(is)? _____ Horário: _____

Recomendações adicionais: _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura igual à do RG

Assinatura igual à do RG

OBS.: Assinaturas do pai e da mãe ou responsável(is) legal(is)