



AUTORIZAÇÃO/RELATÓRIO DE SAÍDA

Esta autorização deverá ser preenchida e enviada para o departamento MDA para validação em até 15 dias antes da data de saída do clube para sua validação.

CLUBE:	☐ AVENTUREIROS	ou	☐ DESBRAVADORES
NOME DO CLUBE:			
NATUREZA DA SAÍDA: ☐ ACAMPAMENTO/ACANTONAMENTO ☐ CAMINHADA ☐ PERNOITE ☐ NOITE DO PIJAMA ☐ EXCURSÃO ☐ OUTRA:			
MOTIVO DA SAÍDA:			
LOCAL DA SAÍDA:			
LATITUDE:	LONGITUDE:	DISTÂNCIA DA SEDE DO CLUBE: ____ KM	
DIA/HORA SAÍDA:		DIA/HORA RETORNO:	
RESPONSÁVEL PELA SAÍDA:		Nº DE PARTICIPANTES:	
PROPRIEDADE: ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ CAMPING ☐ SÍTIO ☐ PARQUE ☐ PAGO			
MASSA LÍQUIDA: ☐ NÃO ☐ RIO/CACHOEIRA ☐ PRAIA ☐ PISCINA ☐ LAGO/LAGOA			
ÁGUA POTÁVEL: ☐ SIM ☐ NÃO		LUZ ELÉTRICA: ☐ SIM ☐ NÃO	
SINAL DE CELULAR: ☐ SIM ☐ NÃO		ACESSO FÁCIL DE VEÍCULOS: ☐ SIM ☐ NÃO	
PONTOS DE ATRAÇÃO DO LOCAL:			
AUTORIZAÇÃO DA COMISSÃO DA IGREJA: ☐ SIM ☐ NÃO		Nº DA ATA:	
ANCIÃO ACOMPANHANDO O CLUBE: ☐ SIM ☐ NÃO			
CLUBE LEVANDO MATERIAL DE PRIMEIROS SOCORROS: ☐ SIM ☐ NÃO			
PROFISSIONAL DE SAÚDE ACOMPANHANDO O CLUBE: ☐ SIM ☐ NÃO			
OUTROS CLUBES PARTICIPANDO DA SAÍDA: ☐ SIM ☐ NÃO			

ASSINATURAS

DIRETOR(A) DO CLUBE

PASTOR DISTRITAL

COORDENADOR REGIONAL

PASTOR DEPARTAMENTAL MDA - ASES