AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM
ACAMPA TEEN 2026

Eu, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ Órgão Expedidor _____ Data da Expedição _____ Residente à _____ CEP _____ Cidade _____ UF _____

AUTORIZO _____ , portador(a) da cédula de identidade RG nº _____ a viajar para FAZENDA RENASCER EM MAIRINQUE - SP em razão de retiro espiritual no período de 20 a 22 de novembro de 2026.

SAÚDE

Possui convênio: Não ( ) Sim ( ) Qual? _____ Nº Carteirinha _____

Alergia de medicamento: Não ( ) Sim ( ) Qual(is)? _____

Outras alergias? Não ( ) Sim ( ) Qual(is)? _____

Tem algum problema de saúde/Toma remédio controlado: Não ( ) Sim ( )

Qual(is)? _____ Horário do Medicamento: _____

Observação: _____

_____

OUTRAS INFORMAÇÕES

O adolescente já é batizado? Sim ( ) Não ( )

Você autoriza o adolescente a se batizar no evento, caso ele(a) queira? Sim ( ) Não ( )

TELEFONES PARA CONTATO

Nome: _____ Telefone ( ) _____

Nome: _____ Telefone ( ) _____

Nome: _____ Telefone ( ) _____

_____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura do Responsável