



AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM PARA MENOR

Eu, _____ (nome completo do responsável), portador da Célula de Identidade nº _____ e inscrito no CPF sob nº _____ AUTORIZO meu filho(a): _____ (nome completo), a VIAJAR ACOMPANHADO(A) dos professores da **Igreja 100%Vida** ao Acampamento em Itariri, no período de 15 a 17 de novembro de 2019

Santos, _____ de Novembro de 2019

(assinatura de quem autoriza a viagem)