



## 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)