

Acampamento UPA-Rio* Verão 2019

Autorização

Eu, _____, portador da carteira de identidade: _____, órgão emissor _____, estou ciente do “Termo de compromisso” acima disposto e também autorizo meu filho(a): _____ a participar do acampamento da UPA-Rio, no período de 06 a 10 de março de 2019 a realizar-se em Bananal – SP, no acampamento Vale de Bênçãos, e a ser transportado pela condução contratada pela UPA-Rio* sob responsabilidade legal de Maria Zoraya de Freitas Lemos, portador da carteira de identidade 054.908.78-5, órgão emissor IFP.

Assinatura do Responsável