

# AUTORIZAÇÃO PARA VIAJAR ACOMPANHADA

## H10 FUTSAL CAMP 2026

15 a 20 de julho de 2026 — Estância Nazaré Paulista — Nazaré Paulista/SP

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do pai, mãe ou responsável legal), portador do RG nº \_\_\_\_\_ expedido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo órgão expedidor \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ na condição de responsável legal, autorizo o(a) menor \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com documento de identificação \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_ a viajar ao H10 FUTSAL CAMP, situado na ESTÂNCIA NAZARÉ PAULISTA, na cidade de NAZARÉ PAULISTA/SP, acompanhado(a) de pelo menos um(a) do(a)s Sr(a)s. abaixo:

1. GIOVANNA SILVA BORGES — RG 62.406.450-5
2. ELAINE CRISTINA ROTH — RG 34.884.873-0
3. VALTER COSTA GUIMARÃES FILHO — RG 33.158.364-1

Esta autorização é válida pelo período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Assinatura do Responsável Legal)

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

É necessária autorização para todas as crianças e adolescentes que possuam até 16 anos incompletos. A autorização deve ser entregue à organização do camp no momento do check-in, com firma reconhecida em cartório ou via gov.br