



IGREJA EVANGÉLICA ASSEMBLEIA DE DEUS
DEPARTAMENTO DE JOVENS - JOVENS CONSAGRADOS
Acampamento Jovem 2015

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO
ACAMPAMENTO JOVEM 2015**

Eu, _____, portador(a) do RG:
_____ e CPF: _____ autorizo
meu filho(a), _____, nascido em
___/___/___ e residente na rua _____
_____, nº _____, complemento: _____, bairro:
_____, da cidade de _____ a participar
do ACAMPAMENTO JOVEM 2015 a realizar-se nos dias 14, 15, 16 e 17 de
fevereiro de 2015 nas dependências da Escola Municipal Padre Dehon em
Lavras/MG, onde ele(a) permanecerá recluso por todos os dias do evento.

Caso eu precise ser contatado(a), poderei ser encontrado(a) através dos
telefones: (____) _____ - _____ ou (____) _____ - _____.

LAVRAS, _____ DE _____ DE 2015

Assinatura do Responsável Legal

www.jovensconsagrados.com