

## Autorização dos Pais ou Responsável Legal

Eu, \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
celular (    ) \_\_\_\_\_ autorizo meu (minha) filho(a)  
\_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ a  
participar do REAÇÃO 2018, organizado pelo Ministério ELEVE Igreja da Cidade São José  
dos Campos, a ser realizado no período de 09 à 13 de Fevereiro de 2018, evento sediado  
nas dependências desta igreja, com saídas específicas para atividades de evangelismo  
urbano na cidade de São José dos Campos, sempre sob supervisão da liderança. Declaro  
estar ciente e de acordo com as informações constantes da inscrição bem como com os  
valores e condições de pagamento definidas pela organização.

De acordo,

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos Pais ou Responsável Legal

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, São José dos Campos.