



WAL ATIVIDADES DE LAZER – WAL CAMP

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Eu _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____
(profissão) _____, inscrito no CPF no. _____
portador do RG no. _____, residente e domiciliado (a) _____
_____ na cidade de _____
no estado de _____, telefone () _____

Autorizo meu/minha filho(a), menor _____
inscrito (a) no CPF no. _____ e RG no. _____
nascido em ____/____/____ a viajar para a cidade de _____
dia ____/____/____, assim como para o posterior retorno no dia ____/____/____, acompanhado(a)
do Sr. Walmir Panfili, inscrito no CPF no. 022.188.568-40 e RG no. 11.923.640-0, conforme o artigo
83 § 1º, b, 2, da lei no. 8069/90 – Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA

A ASSINATURA DA AUTORIZAÇÃO É A CONCORDÂNCIA COM O CONTRATO, NORMAS E REGRAS
DO ACAMPAMENTO, ASSIM COMO A AUTORIZAÇÃO PARA O USO DE IMAGEM DO ACAMPANTE
PARA FINS DE DIVULGAÇÃO.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do responsável legal

Assinatura do responsável legal

A **inscrição** no Wal Camp **somente estará** confirmada após esta autorização ser devidamente preenchida e
assinada pelo responsável e anexada ao formulário de inscrição junto com RG e carteira de convênio médico.