



## 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.