GRUPO ESCOTEIRO DESTERRO – 52º/SC

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ESCOTEIRAS

Eu _____,
(Nome completo do pai ou responsável)

portador do CPF nº: _____ _____ do(a) menor:

_____
(Nome completo do menor)

Autorizo o(a) mesmo(a) participar das atividades no Grupo Escoteiro Desterro e dependências da UFSC – Universidade Federal de Santa Catarina, atividade que tem como responsável a chefia da respectiva sessão e sua Diretoria Direta, do Grupo Escoteiro Desterro.

Dou permissão desta forma aos adultos responsáveis, tomarem todas as providências para que a atividade transcorra em perfeita ordem e para resolverem eventuais problemas que necessitem solução urgente.

Florianópolis (SC) , _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do pai ou responsável