

AUTORIZAÇÃO DE ATIVIDADE EXTERNA - ACAMPAMENTO JOVEM DESPERTAR

Eu, _____, portador do CPF nº _____, autorizo o jovem _____, do CPF _____ a participar do Acampamento Jovem Despertar, a ser realizado no(s) dias 23, 24 e 25 de Janeiro de 2026, no W&L Eventos 2, localizado na Estr. da Mumbeca, 16 - km 10 - Aldeia dos Camarás, Recife – PE, 54783-000. Declaro estar ciente de que o traslado de **ida e volta** será realizado a partir da **Igreja Matriz Santo Antônio - Torrões**, situada na **Avenida do Arraial Novo Bom Jesus, S/N, Torrões, Recife/PE**, e autorizo a participação do(a) jovem nas atividades e deslocamentos previstos no referido evento.

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas abaixo são verdadeiras. Autorizo, ainda, os responsáveis pelo acampamento adotar todas as medidas que se fizerem necessárias para a prestação de assistência médica ao(à) participante, em caso de urgência ou emergência, durante o período de realização do evento.				
CPF:	Data de nascimento: ____/____/____		Idade:	
Endereço: _____ _____		Celular (WhatsApp):		
		Celular do Responsável (se for menor de 18 anos):		
Convênio / Plano de Saúde:		Nº:		
E-mail: _____	Altura (m):	Peso(kg):	Tipo Sanguíneo:	Rh:
Possui alergias a medicamentos? Se sim, indicar qual(is): _____				
Possui algum tipo de restrição alimentar? (ex.: lactose, glúten, etc.) _____				
Possui algum impedimento físico? Necessita de cuidados especiais? Descrevê-los: _____				
Toma medicação controlada? Que tipo? Indicar os horários: _____				
Indique doenças que teve, problemas a que está sujeito e outras (ex.: asma, diabetes, convulsões, etc.): _____				
Possui algum problema cardíaco? ☐ Sim ☐ Não Qual? _____	Possui algum problema renal? ☐ Sim ☐ Não Qual? _____		Sabe nadar? ☐ Sim ☐ Não	
Pratica esportes? Quais?				

(Assinatura do responsável)