

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**, situada no **bairro de Barra de Jangada, Jaboatão dos Guararapes/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?	Possui algum problema renal?	Sabe nadar?		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Qual? _____	Qual? _____			
Pratica esportes? Quais?				

(Assinatura do responsável)