

GRUPO ESCOTEIRO NENGUIRU – 57/RS

Autorização para atividade

<input type="checkbox"/> Bivague <input checked="" type="checkbox"/> Acampamento <input checked="" type="checkbox"/> Acantonamento <input type="checkbox"/> Jornada
Local da Atividade: Ernesto Alves – Santiago/RS
Valor de acordo com opção de inscrição
Data início: 01/12/2018 – 06:00hs
Data término: 02/12/2018 – 18:00hs
Escotistas Responsáveis: Chefia do Grupo Escoteiro Nenguiru

Autorizo _____ a participar da atividade destacada acima.

- Necessita alguma medicação. Instruções: _____
- Possui alergia. OBS: _____
- Sabe nada (*somente para ramos escoteiro e sênior*)
- Pode participar de atividades aquáticas (*somente para ramos escoteiro e sênior*)
- Pode participar de Rapel (*somente para ramos escoteiro e sênior*)

Em caso de emergência serei comunicado no endereço/telefone abaixo:

Nome do Responsável: _____

Endereço: _____

Telefones para contato: _____

Nome do responsável legal

Assinatura do responsável legal

.....cortar aqui.....cortar aquicortar aqui.....cortar aqui.....cortar aqui.....