



AGÊNCIA PÉS FORMOSOS

Chi Alpha Teens

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF n.º _____, genitor(a) do(a) _____, inscrito(a) no CPF n.º _____, AUTORIZO o mesmo a participar do 6º Chi Alpha Camp ESPIRITUAL, que será realizado no Colégio Buriti, na cidade de Chapada dos Guimarães, de 07 a 09 de abril de 2023.

Declaro que estou ciente da programação e demais informações constantes do site <https://www.chialpha.com.br/camp>

Estou ciente de que o(a) menor de idade, ora autorizado(a), deverá obedecer às regras estabelecidas pela organização do Acampamento, com as quais desde já manifesto minha aquiescência, INCLUSIVE SEI E CONCORDO QUE:

- As atividades devocionais do evento são obrigatórias para os participantes;
- Não será permitido transitar no local do evento menino sem camisa, nem moça com trajes curtos e/ou considerados impróprios, nem mesmo nas atividades recreativas;
- Será estabelecido horário de silêncio pela organização no momento de dormir e levantar;
- O evento é Espiritual, por isso não será permitido namoro nem aparência de namoro;
- Não é permitido se ausentar do local do evento;
- É obrigatório o respeito e a obediência aos conselheiros do evento.

O(A) autorizado(a) será entregue aos cuidados do casal conselheiro e a estes deverá obediência durante o evento.

Estou de acordo também que na hipótese de desobediência a qualquer das regras, atenderei o chamado para ir buscar o(a) autorizado(a) sob minha responsabilidade.

Cuiabá, ____ de abril de 2023.
