menor**AUTORIZAÇÃO PARA MENOR(ES)**

Eu, _____
portador do RG Nº _____
CPF Nº _____
morador(a) a: _____, Nº _____,
no bairro: _____,
na cidade: _____

AUTORIZO meu filho(a): _____
a participar das atividades de **ADAPTAÇÃO E SOBREVIVÊNCIA NA SELVA**,
a ser realizado em: ____/____/____ sob responsabilidade do
Capitão Edvaldo Sertório do Amaral, RG 13.492.347, fone: (11) 8122-0488

Estou ciente de que devo preencher este **TERMO DE RESPONSABILIDADE** que
está disponível no site: **www.selvables.com.br**

Assinatura: _____

São Paulo, ____/____/____

Tel. para Contato: (____) _____ - _____