ACAMPAMENTO PCEM 2018

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PARA MENORES DESACOMPANHADOS

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____,
autorizo meu(minha) filho(a) _____,
nascido aos ____/____/____ a participar do **ACAMPAMENTO PCEM 2018** nos dias 09 a 13 de fevereiro de 2018.

Belo Horizonte/MG, 09 de fevereiro de 2018.

_____