

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO

EU, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, autorizo e me responsabilizo pela inscrição e permanência do/a menor \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_ no

#### **ACEMIF**

- **Acampamento Evangelístico e Missionário de Férias** a realizar-se nos dias **13/07/2019 a 22/07/2019**, no pleno exercício dos meus direitos civis, firmo o presente **Termo de Autorização** e manifesto a minha integral concordância com as seguintes condições:

1 – Declaro estar satisfatoriamente informado acerca das normas de segurança concernentes ao evento a ser realizado, bem como, comprometo-me que o menor cumprirá todas as orientações fornecidas pela equipe de organização.

2 – Declaro ter pleno conhecimento da possibilidade de ocorrerem lesões corporais caso não sejam atendidas as normas de segurança estipuladas pelo menor e por mim aceitas, sendo tal risco inteiramente assumido por mim, isentando o **ACEMIF** de qualquer responsabilidade de ordem material e/ou moral.

3 – Ao assinar o presente termo, assumo inteira responsabilidade pelos eventuais riscos decorrentes da participação do menor, pelo qual sou responsável, em atividades físicas e emocionais, isentando o **ACEMIF**, bem como seus dirigentes e prepostos de qualquer responsabilidade por danos físicos porventura sofridos.

4 – Assumo, ainda, a responsabilidade por qualquer dano material ou à imagem ou bens que pela ação ou omissão do menor em questão seja eventualmente causado a terceiros, eximindo o **ACEMIF** da responsabilidade civil por ato por ele/a praticado.

5- Declaro que o menor estar em gozo de bom estado geral de saúde, bem como, não possui qualquer impedimento ou recomendação médica para resguardar-se da prática de atividades físicas ou envolvimento em situações de impacto emocional.

6 – Declaro que o menor não seja portador de distúrbios cardíacos, pulmonares, diabéticos, grave (hipertensão arterial, hemofilia, etc), bem como qualquer outra moléstia que desaconselhe a prática de atividades físicas e emocionais.

7 – Declaro que o menor não é portador de doenças que desabone as suas atividades intelectuais, físicas e emocionais.

Não sou portador de doenças.

Possui alguma doença, porém, está plenamente apto a realizar atividades físicas, intelectuais e emocionais, eximindo o **ACEMIF – Acampamento Evangelístico e Missionário de Férias** de qualquer responsabilidade civil. Escreva as doenças que o menor tem:

\_\_\_\_\_.

8 – Assumo integralmente a responsabilidade por eventuais danos que o menor venha a sofrer em caso de ausência não autorizada do local do evento proposto pelo **ACEMIF** ou pela **equipe de organização**.

9 - Declaro, por fim, ter sido devidamente informado e estar de pleno acordo com todas as normas de organização do evento, inclusive horários de recolhimento e silêncio.

Fortaleza - CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Dirigente/Pastor