

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRAR NA  
FECIMAR

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do (a) responsável),  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG nº  
\_\_\_\_\_, residente no endereço  
\_\_\_\_\_ autorizo meu (minha) filho (a) (ou  
outro parentesco) \_\_\_\_\_ (nome da  
criança/adolescente), com (idade) \_\_\_\_\_ anos de idade, inscrito (a) no CPF sob o  
nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, a entrar e  
permanecer na FECIMAR, no dia \_\_\_\_\_, em companhia de  
\_\_\_\_\_ (nome do (a) acompanhante), com  
(idade) \_\_\_\_\_ anos de idade, inscrito (a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_.

Maravilha – (SC), \_\_\_\_\_(dia) de Novembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
Nome do (a) Responsável