



**AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA E PERMANÊNCIA DE ADOLESCENTES/JOVENS NO
EVENTO VIGÍLIA JOVEM DOCE MÃE DE DEUS**

Nome do Adolescente/Jovem: _____
Data de Nascimento: ____/____/_____
Nome do Responsável Legal: _____
Parentesco: _____
Documento de Identificação: _____ Telefone: _____

Autorizo o adolescente/jovem abaixo nominado a participar da **VIGÍLIA JOVEM DOCE MÃE DE DEUS** na data abaixo especificada.

João Pessoa/PB, _____ de _____ de 2017.

Assinatura Responsável Legal

Observações:

- É necessário que o jovem/adolescente esteja com documento de identificação (com foto) durante a chegada e permanência no local;
- Esta autorização é direcionada para os menores de 18 anos, mas os maiores de idade também devem estar com o documento de identificação para resguardo e segurança;
- Para participar da Vigília Jovem DMD é necessário ter no mínimo 14 anos completos. Menores que esta idade (14) apenas com a permanência do responsável legal no local durante a noite (21h às 05h).
- Pedimos a compreensão de todos quanto ao cumprimento das orientações.
- Imprimir esta página com os dados acima, preencher e apresentar já assinado.
- A presente autorização deverá ser acompanhada de cópia do documento de identificação com foto (RG, CNH) do pai, mãe ou outro responsável legal, assim como do termo de guarda, curatela ou tutela, se for o caso.
- Também estará disponível na hora para preencher e assinar.
- Mais informações ou dúvidas, entre em contato conosco: (83) 3231-1603 ou vigiliajovemdmd@gmail.com

Atenciosamente,

***Equipe Vigília Jovem DMD
Projeto Juventude João Paulo II.***