

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

RIMA JUVENIL — Identidade, Coragem e Propósito

Data do evento	1 e 2 de agosto
Local de início	Sítio Peniel
Horário de chegada	Entre 19h e 20h do dia 1º de agosto
Encerramento	Dia 2 de agosto, na igreja, durante o culto e solenidade de formatura, das 18h às 20h

1. DADOS DO PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Idade: _____

CPF: _____

RG: _____

Telefone/WhatsApp do participante: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade/UF: _____

2. DADOS DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo do responsável: _____

Grau de parentesco: _____

CPF: _____

RG: _____

Telefone/WhatsApp: _____

Telefone alternativo: _____

Endereço: _____

3. AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu, _____, responsável legal pelo participante

_____, autorizo sua participação no RIMA Juvenil, que acontecerá nos dias 1 e 2 de agosto, com início no Sítio Peniel e encerramento na igreja, durante o culto e solenidade de formatura.

Declaro estar ciente de que o participante deverá ser conduzido pelos pais ou responsáveis ao Sítio Peniel, no dia 1º de agosto, entre 19h e 20h, e recebido de volta no dia 2 de agosto, na igreja, durante o culto e solenidade de formatura, das 18h às 20h.

Também declaro estar ciente de que o RIMA Juvenil é uma experiência cristã com atividades espirituais, educativas, reflexivas, recreativas e de convivência, sempre supervisionadas pela equipe responsável.

4. INFORMAÇÕES DE SAÚDE

O participante possui alguma alergia? ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

Faz uso de algum medicamento? ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

Horário de uso do medicamento: _____

Possui alguma restrição alimentar? ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

Possui alguma limitação física, emocional ou condição de saúde que a equipe precisa saber? ☐ Não ☐ Sim

Qual: _____

Em caso de necessidade, autorizo a equipe responsável a prestar os primeiros cuidados e, se necessário, encaminhar o participante para atendimento médico.

☐ Sim ☐ Não

5. CONTATO DE EMERGÊNCIA

Nome: _____

Telefone/WhatsApp: _____

Grau de parentesco: _____

6. AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Autorizo o uso de imagens, fotos e vídeos do participante, registrados durante o RIMA Juvenil, exclusivamente para divulgação institucional, registros internos, redes sociais, site da igreja e materiais relacionados ao evento.

☐ Sim, autorizo. ☐ Não autorizo.

7. CIÊNCIA SOBRE REGRAS E CONDUTA

Declaro estar ciente de que o participante deverá seguir as orientações da equipe responsável durante todo o evento, respeitando os líderes, os demais participantes, os horários, os espaços e as normas estabelecidas.

Também estou ciente de que a organização poderá entrar em contato comigo caso haja qualquer necessidade relacionada à saúde, comportamento, segurança ou bem-estar do participante.

8. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES DO RESPONSÁVEL

9. DECLARAÇÃO FINAL

Declaro que as informações acima são verdadeiras e autorizo a participação do menor no RIMA Juvenil, assumindo ciência da programação, dos horários, do local de início, do encerramento e das orientações gerais do evento.

Cidade: _____

Data: _____

Assinatura do responsável: _____

Nome legível: _____

CPF: _____

Assinatura do participante: _____

Nome legível: _____