Fonte Eterna Church

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu _____, portador do documento de identidade nº _____, emitido por _____ em ____/____/____ e CPF nº _____, residente e domiciliado à cidade de _____, Rua:_____ _____Bairro:_____, Cidade:_____, Estado:_____.
Declaro para os devidos efeitos legais que AUTORIZO, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor legal), o/a menor _____ _____,
CPF nº: _____, a participar do evento denominado Encontro Com Deus, realizado pela Igreja Fonte Eterna Church, localizada em São José dos Pinhais-PR.
Declaro estar ciente de todo teor do termo de responsabilidade e de todos os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar o cadastramento do menor de idade são de minha total responsabilidade.

São José dos Pinhais,_____de _____2023.