



AUTORIZAÇÃO

Paróquia: _____

Cidade: _____

Grupo Pastoral/Movimento _____

Pároco: _____ Ano: _____

Essa ficha deverá acompanhar a atividade proposta, após o retorno da atividade deverá ser guardada por 1 ano no arquivo da paróquia, na pasta do respectivo grupo.

EVENTO COM PERNOITE:

Eu _____ RG: _____ (conforme dados inseridos na ficha anual) sou responsável pelo (a) _____

RG: _____ declaro que autorizo a participação dele (a) na atividade/retiro/passeio intitulado: _____. Compreendo que a atividade acontecerá na casa _____ no endereço:

_____ na cidade de _____;

tenho ciência que ocorrerá das _____ horas do dia _____ às _____ horas do dia _____.

Fui informado (a) de que os adultos responsáveis são: _____; no ato desta assinatura

recebi os números de telefone dos responsáveis. Tenho ciência de que o transporte para tal atividade se dará através de veículo fretado () ou estará ao meu encargo (). Declaro estar ciente de que, no evento com o pernoite, se observará às orientações da Diocese de Iguatu quanto a moral, aos bons costumes, ao respeito mútuo. Se observará a divisão determinada entre o dormitório dos meninos e o das meninas; se houver a participação de maiores de idade esses serão destinados a dormitórios próprios; sei que os espaços de banho serão separados, que os membros do grupo serão orientados a não andarem desnudos ou semidesnudos; entendo que os assessores adultos estarão monitorando os dormitórios e as demais dependências do local, sempre em duplas, garantindo que todos participem das atividades propostas e que se respeite os bons costumes; tenho ciência de que nesta atividade as manifestações de afeto entre namorados serão desaconselhadas; sei que às atividades propostas se deverá utilizar vestuário adequado (camiseta, calça ou vestido para os momentos de oração, camiseta, bermuda ou abrigo para atividades esportivas, pijama para dormir); compreendo que diante de uma situação de conflito os assessores adultos, juntamente com o pároco terão autoridade para dirimir o conflito, mas que em caso de gravidade os responsáveis pelos envolvidos serão solicitados.

Estou de acordo com o que li.

Assinatura do Responsável..... Data:/...../.....