



## FICHA DE AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
autorizo meu (minha) filho(a) \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, a participar do Acampamento DIIMC, de 19 a 21 de Abril de  
2024, da Igreja Metodista Congregacional, em sua sede campestre próximo a  
Esmeraldas /MG, utilizando o transporte de ônibus e fazer uso da imagem de meu(s)  
filho(s) para fins de divulgação junto aos pais dos acampantes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DIIMC - Ministério Infantil da Igreja Metodista Congregacional**

Rua Ponte Nova, 280 - Floresta - Telefone 3245-9009

