

Autorização da inscrição de menores na Associação da Juventude Adventista

Eu (nome completo) _____, portador(a) do Nº de
Identificação Civil: _____, na qualidade de Encarregado de Educação do
menor (nome completo) _____, declaro que autorizo o meu
educando a inscrever-se como sócio da Associação da Juventude Adventista.

(Assinatura do Encarregado de Educação)

_____/_____/201____
(Dia) (Mês)