

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

(DEVE SER ASSINADA COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO PELOS DOIS GENITORES)



Nós, _____, Documento (RG, Passaporte ou RNE) nº _____, Grau de Parentesco - MÃE, e _____, Documento (RG, Passaporte ou RNE) nº _____, Grau de Parentesco - PAI,

autorizamos _____, menor de idade, Documento (RG, Passaporte ou RNE) nº _____, a viajar acompanhado(a) do DIRETOR da AGÊNCIA TREEHOUSE EDUCAÇÃO AO AR LIVRE, Filippo Croso - RG: 16.112.328-4, e/ou do COORDENADORA DE VIAGENS da AGÊNCIA TREEHOUSE EDUCAÇÃO AO AR LIVRE, Fernanda Olivieri de Lima - RG: 34.908.465- 8, e/ou acompanhado(a) dos PROFESSORES DA ESCOLA CONCEPT DE SÃO PAULO, para a cidade de SÃO BENTO DO SAPUCAÍ (SP), para o ACAMPAMENTO PAIOL GRANDE - Rodovia Thomaz Alckmin, 485 - Bairro do Paiol Grande - São Bento do Sapucaí - SP - CEP: 12490-000.

Data de Ida: 10/março/2025

Data de Retorno: 12/março/2025

São Paulo, 3 de fevereiro de 2025.

(Assinatura da mãe)

(Assinatura do pai)