

**AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM NACIONAL DE CRIANÇA
OU ADOLESCENTE ACOMPANHADO DE ADULTO RESPONSÁVEL
(em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere - Art. 82 ECA)**

Eu, _____

portador (a) da Cédula de Identidade n.º _____, residente à

_____ na

cidade de _____, UF _____, com telefone

para contato n.º (_____) _____, na qualidade de () pai, ()

mãe ()tutor(a), ()Guardiã(o) AUTORIZO o(a) menor

nascido(a) em ____/____/____, sexo: ()masculino ()feminino, natural de

_____, UF _____, com Identidade n.º

_____, a hospedar-se desacompanhado no ACAMPAMENTO

PAIOL GRANDE, Rodovia Thomaz Alckmin, 485 - Bairro do Paiol Grande - São Bento do

Sapucaí - SP - CEP: 12490-000 no período de 10/03/2025 a 12/03/2025, e/ou

acompanhado/a do diretor da agência Treehouse Educação ao Ar Livre, Filippo Croso,

portador da Identidade n.º RG: 16.112.328-4 e/ou acompanhado/a dos PROFESSORES DA

ESCOLA CONCEPT DE SÃO PAULO.

São Paulo, 3 de fevereiro de 2025.

Assinatura:

Pai ou Mãe

*** Reconhecer assinatura em cartório de registro civil**