**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE**

DADOS DO MENOR

**Nome Completo:**   
**Identidade**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Órgão Expedidor**:

DADOS DO RESPONSÁVEL

**Nome completo**:

**Identidade**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Órgão Expedidor**:

**Endereço**:

**CEP**: **Município**: **UF**:

**Telefone para contato**:

Eu, acima identificado, pelo presente termo, autorizo o menor supracitado a participar da IX CODIC, que será realizado no distrito 4550, em Salvador, Bahia, nos dias 12 á 15 de Outubro de 2012.

Assumo, por este termo, total responsabilidade pelos seus atos e consequências.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de2012.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

À

Coordenação do IX CODIC - Distrito 4550

Companheiros,

Pelo presente o Rotary Club \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está encaminhando o Interact Club \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participar do XI CODIC Distrito 4.550, a realizar-se em Salvador, no período de12 á 15de Outubro de 2012.

Temos conhecimento da sua programação, concordamos e nos responsabilizamos pela presença do nosso clube afilhado neste evento.

Rotarianamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente do Rotary Club Patrocinador

**FICHA DE SEGURANÇA**

Para melhor conforto e segurança, pedimos que os companheiros preenchessem essa ficha e entregue na hora da chegada aos coordenadores da IX CODIC.

**Nome**:

**Idade**: **Clube**:

**É vegetariano (a)?**

**É diabético (a)?**

**Tem alergia a medicamentos (ou tem alguma restrição alimentar)? Se sim diga a que:**

**Está tomando algum medicamento atualmente?** **Se sim, diga qual:**