



Desde 1937

APEC

ALIANÇA PRÓ EVANGELIZAÇÃO
DAS CRIANÇAS®

Alcançando as crianças ao redor do mundo

**APEC – Aliança Pró Evangelização
das Crianças**

R. Ten. Gomes Ribeiro, 216. VI.

Clementino – São Paulo – SP.

CEP: 04038-040

Fone: 11 5089-6636.

E-mail: abn.apec@apec.com.br



ABN – Acampamento Boas Novas

Estr. das Lavras, 4889 – Pirucaia.

Cx. Postal 03– Mairiporã – SP.

CEP: 07600-000

Fone: 11 4483-4877

LEIA COM ATENÇÃO!

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO:

Nome do acampante: _____

Nome do pai ou responsável: _____

Nome da mãe ou responsável: _____

Autorizo meu (minha) filho (a), acima inscrito, a participar de todas as atividades e reuniões no Acampamento Boas Novas – ABN.

- Autorizo os responsáveis pelo ABN, em caso de acidente ou problemas de saúde a conduzir o meu filho para os primeiros socorros no Pronto Socorro de Mairiporã ou em outro local, se necessário.
- Autorizo a publicação de eventuais fotos de meu filho em boletins informativos e propagandas do ABN.
- Estou ciente de que qualquer objeto de valor por ele levado para o local (câmera fotográfica, aparelho dentário, celular, etc.), no caso de extravio, não será reembolsado pelo ABN, sendo de minha total responsabilidade.
- Estou ciente que será de minha responsabilidade, todo e qualquer dano material contra o patrimônio do ABN, comprovada a responsabilidade de meu (minha) filho (a), no ocorrido.
- Estou ciente que, em caso de desistência, a mesma deve ser feita por escrito, pelo menos até 3 (três) dias antes do evento e protocolada pelo ABN para fins de comprovação da data. Estou ciente que será retido o valor de R\$ 80,00 e o restante será devolvido num prazo máximo de 7 (sete) dias úteis.
- Estou ciente de que não haverá devolução de nenhuma quantia caso a comunicação seja feita com menos de 3 (três) dias do evento ou mesmo durante a estadia no local.
- Estou ciente de que, com o objetivo de contribuir para o bom aproveitamento dos participantes, **NÃO** é permitida a visita/presença, ou comunicação telefônica, por parte dos pais/parentes durante a temporada. Em caso de emergência o ABN providenciará o contato com os responsáveis.

De acordo com o termo acima, subscrevemo-nos,

Assinatura do Pai ou responsável: _____ Data: __/__/__

Assinatura da Mãe ou responsável: _____ Data: __/__/__