

TEMPORADA DE PISCINAS - AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____
RG nº _____ autorizo meu filho(a) _____ a
frequentar as piscinas do Sesc Protásio Alves (Av. Protásio Alves, 6220 – Porto Alegre), durante a temporada de 2020/21
na companhia de _____
CPF nº _____ RG nº _____ .

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente do Regulamento Interno da Temporada de Piscinas do Sesc/RS, comprometendo-me a divulgá-lo aos autorizados acima, bem como pelo cumprimento das determinações nele contidas.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

Esta autorização só terá validade com o xerox do documento de identidade do pai ou mãe em anexo.

Assinatura do responsável conforme identidade:

Assinatura e carimbo do responsável Sesc

TEMPORADA DE PISCINAS - AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____
RG nº _____ autorizo meu filho(a) _____ a
frequentar as piscinas do Sesc Protásio Alves (Av. Protásio Alves, 6220 – Porto Alegre), durante a temporada de 2020/21
na companhia de _____
CPF nº _____ RG nº _____ .

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente do Regulamento Interno da Temporada de Piscinas do Sesc/RS, comprometendo-me a divulgá-lo aos autorizados acima, bem como pelo cumprimento das determinações nele contidas.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

Esta autorização só terá validade com o xerox do documento de identidade do pai ou mãe em anexo.

Assinatura do responsável conforme identidade:

Assinatura e carimbo do responsável Sesc