

AUTORIZAÇÃO SUPER COPA ÁGAPE



Eu, _____, inscrito no
CPF sob o n.º _____ e no RG
n.º _____, responsável pelo(a)
aluno(a) _____ cursando a série:
_____, período: ___ inscrito(a) no RG: _____,
autorizo a participação do meu filho(a) na Super Copa
Ágape, organizado pelo Colégio Batista Ágape, a ser
realizado no dia 25/06/2026 no Acampamento Recanto
Maanaim.

(Assinatura do Responsável)