



CLUBE DE AVENTUREIROS: _____

Igreja: _____ Distrito: _____

Endereço: _____

_____/SP

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____,
portador do documento de identificação RG nº _____,
CPF nº _____, residente e domiciliado na _____
_____, nº _____,
bairro _____, CEP _____,
na cidade de _____, UF _____, **DECLARO** que estou ciente
da situação **epidemiológica de pandemia da COVID-19 (Corona vírus)**, e das
orientações e riscos inerentes a qualquer atividade de interação social, o que é
amplamente divulgado nas mídias e em redes sociais, decidi, por livre e espontânea
vontade, permitir e assumir o risco de consentir que o aventureiro
_____, pelo(a) qual sou
responsável legal, nos termos da lei, volte a frequentar as atividades presenciais do
Clube de Aventureiros _____, da IASD de _____, revogando,
neste ato, qualquer possibilidade de responsabilizar o Clube de Aventureiros, sua
diretoria, bem como a Igreja local ou qualquer sede administrativa da Igreja Adventista
do Sétimo Dia, em que pese estar sendo observado rigorosamente todas as providências
sanitárias para o retorno gradativo das atividades sociais.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura Responsável