



H10 VÔLEI CAMP · JANEIRO/2027

Autorização de Viagem Nacional

H10 Vôlei Camp · 13 a 18 de janeiro de 2027 · Estância Nazaré Paulista — Nazaré Paulista/SP

Firma reconhecida em cartório, sem exceção. Obrigatória para acampante com **menos de 16 anos** que viaje sem os pais (art. 83 do ECA). Reconheça a firma **por semelhança ou autenticidade. Assinatura pelo gov.br ou por certificado digital não é aceita** — decisão unânime do Conselho Nacional de Justiça na Consulta nº 0003850-52.2024.2.00.0000, de 21/02/2025. Alternativa válida: a AEV, do Provimento CNJ nº 103/2020, pelo e-Notariado. **Entregue a via original no embarque**, com o documento de identidade do(a) acampante.

Formulário de Autorização de Viagem Nacional para Crianças ou Adolescentes

Modelo oficial — Resolução nº 295/2019 do Conselho Nacional de Justiça

Válida até ____/____/20____.

Eu, _____, Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____, na data de ____/____/_____, CPF nº _____, endereço de domicílio _____, cidade _____, UF _____, telefone de contato (____) _____, na qualidade de ☐ MÃE ☐ PAI ☐ TUTOR(A) ☐ GUARDIÃ(O) ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR DE 16 ANOS, **AUTORIZO** a circular livremente, dentro do território nacional, _____, nascida(o) em ____/____/_____, natural de _____, Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____, na data de ____/____/_____, CPF nº _____, endereço de domicílio _____, cidade _____, UF _____, **DESDE QUE ACOMPANHADO(A) DE** _____, nascido(a) em ____/____/_____, Cédula de Identidade (RG) nº _____.

Equipe designada para esta edição — **a relação com nome, nascimento e RG de cada acompanhante fica na área da família, depois da inscrição** (lá a autorização já vem preenchida). Escolha um nome e copie no campo acima antes de levar ao cartório:

NOME COMPLETO	NASCIMENTO	RG

O(a) acampante viaja no transporte fretado da H10, acompanhado(a) por profissional maior de idade da equipe da edição, designada para o H10 Vôlei Camp (13 a 18 de janeiro de 2027). Havendo mudança até o embarque, a relação atualizada é enviada às famílias.

Local/Data: _____ de _____ de 20_____.

Assinatura de mãe, pai ou responsável legal

Reconhecer firma por semelhança ou autenticidade. Espaço do selo do cartório ou do número do ato da AEV: