

AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO DE VOLUNTÁRIO/A E PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DE VOLUNTARIADO NA CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

(Nome completo
do/a Pai/Mãe ou Encarregado de Educação), residente em

, titular do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão/ Passaporte número

válido até / / ,

(relação de parentesco com o/a menor) titular do poder paternal, declaro que autorizo a
inscrição enquanto voluntário/a, assim como a participação em atividades de
voluntariado, na Cruz Vermelha Portuguesa, do/a menor

(nome completo

do/a menor), nascido/a a / / , titular do Bilhete de Identidade/ Cartão de

Cidadão/ Passaporte número , válido até / / .

(Localidade), / / (Data)

(Assinatura)