|  |
| --- |
| **CATAr de Jovens 2018/1 – São José do Rio Preto/SP****Autorização Especial para Voo em Aeronave Particular** |
| Nome Completo: |
| Ramo: | Registro UEB: | Idade: | Nascimento: |
| Grupo Escoteiro: |
| Numeral / Região: | Modalidade: | Cidade/UF: |
| Escotista Responsável: | Registro UEB: |
|  Declaro que o jovem acima identificado está autorizado por **todos** os seus responsáveis legais a realizar, se disponível, voo(s) em Aeronave, inclusive Monomotor, acompanhado por um adulto, escotista, membro da equipe de aplicação do CATAr além do piloto devidamente habilitado. Declaro estar ciente que esta autorização não garante a realização do vôo. Declaro, também, estar ciente que esta autorização só terá validade se entregue junto com a cópia do RG de cada responsável legal.Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018,

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG (apresentar cópia): | Responsável Legal 2 (se houver):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG (apresentar cópia): |
| Responsável 3 (se houver):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG (apresentar cópia): | Responsável 4 (se houver):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG (apresentar cópia): |

 |
| Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Escotista Assinatura do Diretor Presidente do Grupo Escoteiro |