



Medical Authorization

To Whom It may Concern:

We, Mr _____
and Mrs _____,
parents (responsible) of _____,
authorize Abreutur Viagens e Turismo Ltda or Abreu Tours Ic. to proceed with
arranging any health treatment procedures that your child may need, while
traveling with Abreutur.

In case you need to contact us regarding your child, please call + 1 800 332
1840.

Thank you for your attention with this matter.

Sincerely,

Abreutur Viagens e Turismo Ltda.

Father (responsible)

Mother (responsible)



Autorização Médica

A quem possa interessar:

Nós, Sr. _____
e Sra. _____,
pais (responsáveis) por _____

autorizamos Abreutur Viagens e Turismo Ltda ou Abreu Tours Ic. a adotar todos os procedimentos necessários no caso de tratamento de saúde enquanto viajar com a Abreutur Viagens e Turismo Ltda.

Caso seja necessário entrar em contato conosco em relação a seu filho, favor ligar no telefone + 1 800 332 1840.

Obrigado por sua atenção.

Atenciosamente,

Abreutur Viagens e Turismo Ltda.

Pai (responsável)

Mãe (responsável)