

AUTORIZAÇÃO PARA PAIS E/OU RESPONSÁVEIS

NOME DO ATLETA,.....

DATA DE NASCIMENTO..... /..... /.....

CPF.....

ENDEREÇO:.....

PAI:.....

CPF:.....

ENDEREÇO:.....

TELEFONE CELULAR:

MÃE.....

CPF:.....:

ENDEREÇO:.....

TELEFONE CELULAR.....

RESPONSÁVEL.....

CPF.....

ENDEREÇO.....

TELEFONE CELULAR.....

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, responsável pelo menor _____, autorizo o mesmo a participar do Campeonato Municipal de Futebol de Nova Iorque – Edição 2020, declarando-me responsável pelos atos do mesmo, eximindo tanto a Prefeitura Municipal de Nova Iorque, assim como seus representantes de quaisquer acidentes, ocorrências e outras conseqüências que possam resultar direta ou indiretamente da participação do mesmo nesta competição.

Por ser expressão da verdade, firmo e dou fé a presente

Nova Iorque, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Responsável pelo Atleta/Menor

Obs.: Preencher as informações com letra mecânica, impressa ou letra de forma legível.