

Esta Autorização é Obrigatória para todos os Atletas com menos de 18 anos (na data do evento). Favor anexar Cópia da Identidade do responsável.

Autorização para Menor de 18 anos Participar do Campeonato

Eu, _____, Identidade nº:
_____, e CPF nº: _____, como responsável pelo menor,
_____, autorizo a inscrição do mesmo para participação no
_____, que
acontecerá no período de _____ à _____,
Data: ____ / ____ / 20____.

Assinatura do Responsável:

_____.

Grau de parentesco:

_____.

Endereço Completo: Rua/Av: _____

Número: _____ Bloco: _____ Apt: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: _____