



AUTORIZAÇÃO PARA PAIS E/OU RESPONSÁVEIS

NOME DO ATLETA		
DATA DE NASCIMENTO	/ /	R.G.
ENDEREÇO		
PAI (NOME)	RG	CPF
ENDEREÇO		
TELEFONE	CELULAR	
E-MAIL		
MÃE	RG	CPF
ENDEREÇO		
TELEFONE	CELULAR	
E-MAIL		
RESPONSÁVEL	RG	CPF
ENDEREÇO		
TELEFONE	CELULAR	
E-MAIL		

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, responsável pelo menor _____, autorizo o mesmo a participar do 4º Campeonato Municipal de Futebol de Base/2012, declarando-me responsável pelos atos do mesmo, eximindo tanto a Prefeitura Municipal de Campinas 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

Campinas, ___ de _____ de 2012.

Assinatura do Responsável pelo Atleta/Menor

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