# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS

Secretaria Municipal de Esporte

**2 0 2 4**

## AUTORIZAÇÃO

Autorizo o atleta_____

a participar do **65º Torneio 1º de Maio,** pela equipe _____

que acontecerá na cidade de Arapongas nos dias _____ **e** _____ **de Abril de 2024 e 01 de Maio de 2024 .**

Arapongas,_____de_____de 2024.

Nome do Responsável_____

Endereço_____

RG:_____TELEFONE:_____

_____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**OBS: Anexar cópia do documento de identidade do responsável na autorização**

Secretaria Municipal de Esporte / Av. Maracvanã,3260 – Vila Araponguinha

CEP 86 705 - 280 / Telefone: (43) 3902 – 1114 - www.arapongas.pr.gov.br/esporte e-mail: comel@arapongas.pr.gov.br

---

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS

Secretaria Municipal de Esporte

**2 0 2 4**

## AUTORIZAÇÃO

Autorizo o atleta_____

a participar do **65º Torneio 1º de Maio,** pela equipe _____

que acontecerá na cidade de Arapongas nos dias _____ **e** _____ **de Abril de 2024 e 01 de Maio de 2024 .**

Arapongas, _____de_____de 2024.

Nome do Responsável_____

Endereço_____

RG:_____TELEFONE:_____

_____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**OBS: Anexar cópia do documento de identidade do responsável na autorização**

Secretaria Municipal de Esporte / Av. Maracvanã,3260 – Vila Araponguinha

CEP 86 705 - 280 / Telefone: (43) 3902 – 1114 - www.arapongas.pr.gov.br/esporte e-mail: comel@arapongas.pr.gov.br