

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

EU (PAI OU MÃE) _____ R.G. _____

RESID. À RUA _____ Nº _____

TELEFONE _____ AUTORIZO MEU FILHO _____

_____ A PARTICIPAR DA IX COPA MATEUS
ROMERA DE FUTSAL.

ARAPONGAS, _____, DE _____ DE 2023.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (PAI OU MÃE)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

OBS: Anexar cópia do documento de identidade do pai ou mãe do atleta na autorização.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

EU (PAI OU MÃE) _____ R.G. _____

RESID. À RUA _____ Nº _____

TELEFONE _____ AUTORIZO MEU FILHO _____

_____ A PARTICIPAR DA IX COPA MATEUS
ROMERA DE FUTSAL.

ARAPONGAS, _____, DE _____ DE 2023.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (PAI OU MÃE)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

OBS: Anexar cópia do documento de identidade do pai ou mãe do atleta na autorização.