



AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado na rua _____, cidade _____, autorizo o atleta _____ inscrito no CPF nº _____, portador do RG nº _____, com idade de _____ anos, de quem sou responsável legal, a participar do Campeonato Amador de Futebol de Campo Taça cidade de Passagem de futebol amador 2024

Passagem – PB, ____/____/2024.

Assinatura do Responsável

OBS: Anexo a este documento deverá constar um documento que comprove o vínculo legal com o atleta.