

# **AUTORIZAÇÃO**

## **Para menor na categoria Sub18**

Autorizo o menor, \_\_\_\_\_,

RG: \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a participar do

**CAMPEONATO DA LIGA SEBASTIANENSE DE FUTSAL**, pela equipe

Esclareço que estou ciente e concordo que, o menor disputará uma competição destinada à categoria **SUB-18** e que sou totalmente responsável por qualquer incidente/ocorrência que venha a acontecer com o mesmo, durante a competição.

Sendo verdade, firmo o presente.

São Sebastião, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável**

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**Em caso de 16 anos deve ser reconhecido a firma do responsável**