

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

Para menor na categoria Adulto

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 **ADULTO (18 anos e acima)** 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: _____

SÓ TERÁ VALIDADE SE FOR RECONHECIDO FIRMA EM CARTÓRIO.