

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 Municipal de Vôlei de Praia Etapa SESC– Duplas 2025.

Cotiporã, ____/____/2025.

Assinatura do Responsável Legal

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

- Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de Vôlei de Praia etapa SESC - Duplas 2025, bem como autorizo o uso de minha imagem na divulgação do evento.