

ANEXO:

AUTORIZAÇÃO

Eu _____ responsável pela atleta
_____ portador (a) do RG nº.
_____ autorizo a menor a participar dos jogos e viagens da 12ª
Taça de Futsal Feminino, promovida pelo SESI, com apoio da EPTV, através da FIEMG
Regional Sul.

Data: Cidade/ Município: _____, __, _____ 2017.

Assinatura dos Pais ou Responsáveis legal
(Reconhecer firma em cartório)