

ANEXO:

AUTORIZAÇÃO

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

Data: Cidade/ Município: _____, ____, _____ 2019.

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