



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS

Secretaria Municipal de Esporte



**CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTEBOL  
OURO - PRATA - BRONZE AMADOR 2024**

**AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS**

**Identificação da Equipe**

Nome da Equipe: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_  
Modalidade: \_\_\_\_\_ FUTEBOL \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_ categoria: \_\_\_\_\_  
Responsavel da Equipe: \_\_\_\_\_

**Identificação do Atleta:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Orgão Emissor Identidade: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Nº Identidade:(RG) \_\_\_\_\_ Nº CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**Identificação do Responsável:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Orgão Emissor Identidade: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Nº Identidade:(RG) \_\_\_\_\_ Nº CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**Autorização:**

Eu, abaixo assinado, autorizo o atleta identificado acima a participar da competição citada pelo período estipulado e assumo total e irrestrita responsabilidade pelos atos do atleta durante a competição, fico ciente também que o atleta pode sofrer lesões durante a competição causadas pela modalidade esportiva praticada pelo atleta



Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_