

AUTORIZAÇÃO PARA PAIS OU
RESPONSÁVEIS

NOME DO ATLETA:		
DATA DE NASCIMENTO	R.G.	
ENDEREÇO:		
TELEFONE	CELULAR:	
E-MAIL:		
RESPONSÁVEL:	RG:	CPF:
ENDEREÇO:		
TELEFONE:	CELULAR:	
E-MAIL:		

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, responsável pelo menor _____, autorizo o mesmo a participar da 3ª COPA MIRAÍMA DE JIU-JITSU, campeonato de Jiu-jitsu, declarando-me responsável pelos atos do mesmo, eximindo tanto o Projeto Social 99+1 e a Prefeitura Municipal de Miraíma, assim como seus representantes de quaisquer acidentes, ocorrências e outras consequências que possam resultar direta ou indiretamente da participação do mesmo nesta competição.
Por ser expressão da verdade, firmo e dou fé a
presente

Assinatura do Responsável pelo Atleta/Menor

____/____/____