**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DAS AVALIAÇÕES DO PATO FUTSAL**



Na condição de responsável legal, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a participação do atleta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, categoria SUB-17, o qual reside em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podendo participar da Peneira do Pato Futsal, que será realizada de forma gratuita no Ginásio Dolivar Lavarda, em Pato Branco (PR).

Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável legal