Prefeitura Municipal de Leoberto Leal
Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, CPF N. _____, RG N. _____, autorizo meu filho (a) _____ a participar do Campeonato Municipal de Futsal e Vôlei 2023 – na cidade de Leoberto Leal e estou ciente que toda responsabilidade e gastos em relação ao atleta será da equipe do mesmo.

Leoberto Leal, , de de 2023.

_____
Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável