



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MENORES DE IDADE

EQUIPE: _____

Categoria: _____

NOME DO (A) ATLETA: _____ Data Nasc.: ____/____/____

RG.: _____ Fone/Celular.: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Escola que estuda: _____

_____ Série: _____ Período: _____

Assinatura do Atleta

Responsável: _____ RG. _____

Contato: _____ Assinatura: _____

Responsável: _____ RG. _____

Contato: _____ Assinatura: _____

AUTORIZAÇÃO DO MENOR

Eu _____ RG nº _____ nos
termos da legislação em vigor, autorizo o MENOR acima qualificado a participar do Campeonato Municipal
de Futebol Amador 2022. Assumo a Responsabilidade pelos atos, fatos ou acidentes que possam ocorrer,
durante as partidas e eventos realizados pela Secretaria de Esportes, Cultura, Turismo e Eventos.

Assinatura do Pai ou responsável

Paulínia, _____ de _____ de 20____.