

**FICHA DO ATLETA**  
**CAMPEONATO MUNICIPAL DE FUTSAL**  
**MENORES 2022**

Secretaria Municipal de  
**ESPORTES**

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 Futsal Menores 2022. Assumo a Responsabilidade pelos atos, fatos ou acidentes que possam ocorrer, durante as partidas e eventos realizados pela Secretaria de Esportes e Recreação.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pai ou responsável

Paulínia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.