



Autorizado \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

## Dados do atleta

Nome completo:	
RG:	
Data nascimento:	
Nome responsável 1:	
Telefone / Celular:	
E-mail:	

## Parte técnica

Posição:	
Altura:	
Peso:	

## Autorização responsável

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº, \_\_\_\_\_ responsável pelo menor \_\_\_\_\_, autorizo o mesmo a participar da Seletiva de Futebol realizado pelo Clube Atlético Juventus, declarando-me responsável pelos atos do mesmo, eximindo o Clube acima citado, assim como seus representantes de quaisquer acidentes, ocorrências e outras consequências que possam resultar direta ou indiretamente da participação do mesmo nesse teste. Por ser expressão da verdade, firmo e dou fé a presente via.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável