



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