

**Esta Autorização é Obrigatória para todos os Atletas com menos de 18 anos (na data do evento). Favor anexar Cópia da Identidade do responsável.**

**Autorização para Menor de 18 anos Participar do Campeonato**

Eu, \_\_\_\_\_,  
Identidade nº: \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, como  
responsável pelo menor, \_\_\_\_\_,  
solicito e autorizo a inscrição do mesmo para participação no Campeonato  
Municipal de Ponte Nova, junto a equipe do \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, que acontecerá no período de  
setembro/2018 à novembro/2018, realização, Liga Municipal de Desporto de  
Ponte Nova, apoio Prefeitura Municipal de Ponte Nova.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018.

Assinatura do Responsável:

\_\_\_\_\_.

Grau de parentesco:

\_\_\_\_\_.

Endereço Completo:

Rua/Av: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Bloco: \_\_\_\_\_ Apt: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_