



JOGOS ABERTOS MATO-GROSSENSES - 2024

AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____,
inscrito no CPF nº _____,
portador do RG nº _____, residente e
domiciliado na rua _____,
cidade _____, autorizo o
atleta _____
inscrito no CPF nº _____, portador do RG nº
_____, com idade de _____ anos, de quem sou
responsável legal, a participar do Jogos Abertos Mato-Grossenses / 2024, etapa Regional
e Estadual.

_____/_____/_____/2024.

Assinatura do Responsável Legal

OBS:

Anexo a este documento deverá constar uma cópia do documento que comprove o vínculo legal com o atleta.