



COPÃO TOCANTINS DE FUTEBOL AMADOR 2023

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
Portador do CPF nº _____, como responsável pelo(a)
menor _____,
RG nº _____, o autorizo a se inscrever e participar do **COPÃO TOCANTINS
DE FUTEBOL AMADOR 2023**, a realizar-se de março a outubro de 2023, responsabilizando-me por
qualquer ato praticado pelo mesmo.

PAI

MÃE

RESPONSÁVEL LEGAL

_____ -TO, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do menor

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável Legal

Observação: Junto a esta é necessário apresentar, no ato da inscrição, o documento de identificação do menor que comprove o grau de parentesco e/ou documento que comprove a responsabilidade legal.