

**CAMPEONATO AMADOR DE FUTEBOL – SUMARÉ 2024
MENOR DE 18 ANOS**

Eu, _____
portador do RG nº _____ CPF nº _____
Titulo de eleitor nº _____ responsável
pelo atleta _____
RG nº _____, CPF _____ autorizo
a equipe _____ a
efetuar sua inscrição no Sistema Integrado de Cadastro do Campeonato
Amador de Sumaré 2024, para fins de participação dos eventos do
Calendário da Secretaria Municipal de Esporte e Lazer.

Sem mais,

Assinatura Atleta

Assinatura Responsável