



Diadema, ___ de _____ de 2019

Pelo presente termo de autorização e responsabilidade

Eu, _____ responsável
legal pelo menor
, portador de RG nº ____ nascido em _____ / ____ /
_____, me responsabilizo e autorizo que ele realize testes na equipe
sub ____ do Esporte Clube Água Santa, sem qualquer renumeração e
com total responsabilidade de minha parte em caso de contusão ou
qualquer tipo de acidente, nada podendo em hipótese alguma reclamar
ou reivindicar do Esporte Clube Água Santa.

Para maior clareza firmo e dou fé.

Nome do responsável: _____
RG nº _____ CPF nº _____
Endereço: _____
nº _____ CEP: _____ Cidade: _____

Assinatura do responsável (com firma reconhecida)