



GESTÃO



REALIZAÇÃO

MINISTÉRIO DO
ESPORTE



Núcleo: _____

(Município/Bairro)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DOS TREINOS

Eu, _____ portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, na qualidade de pai/mãe/responsável do aluno _____, portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, autorizo a sua saída de forma independente no horário de encerramento dos treinos.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Telefone do responsável _____

Assinatura do responsável _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DOS TREINOS

Eu, _____ portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado no endereço _____, na qualidade de pai/mãe/responsável do aluno _____, portador do CPF nº _____ e do RG nº _____, autorizo a sua saída de forma independente no horário de encerramento dos treinos.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Telefone do responsável _____

Assinatura do responsável _____