



AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____ a participar do Projeto _____ da cidade de _____, estado _____, da Associação Pró-Esporte e Cidadania – APECI, assumindo inteira responsabilidade pelo(a) mesmo(a).

Declaro que o meu(minha) filho(a) está apto(a) à pratica da modalidade, não havendo nenhum impedimento (físico, psicológico, ético, moral, etc.) para a prática das atividades, assumindo também a responsabilidade pela entrega de avaliação médica periódica do(a) mesmo(a).

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____ Assinatura: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____



AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu(minha) filho(a) _____ a participar do Projeto _____ da cidade de _____, estado _____, da Associação Pró-Esporte e Cidadania – APECI, assumindo inteira responsabilidade pelo(a) mesmo(a).

Declaro que o meu(minha) filho(a) está apto(a) à pratica da modalidade, não havendo nenhum impedimento (físico, psicológico, ético, moral, etc.) para a prática das atividades, assumindo também a responsabilidade pela entrega de avaliação médica periódica do(a) mesmo(a).

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____ Assinatura: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____