

AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR DE IDADE

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____, portador do RG nº _____, autorizo o atleta _____ inscrito no CPF nº _____, portador do RG nº _____, com idade de _____ anos, de quem sou responsável legal, a participar do **2º Desafio BOPE**, na modalidade _____.

_____/_____/2024.

Assinatura do responsável legal