



**18º TORNEIO CONCELHIO DE FUTSAL SUB-13
“ GONDOMAR 2015 ”**



GONDOMAR
é 
MUNICÍPIO DE GONDOMAR

Autorização Paternal /do Tutor

Eu, _____,
Portador do BI/CC nº _____, emitido em ___ / ___ / ___ e na qualidade de Pai/
Mãe/ Tutor de _____,
conforme fotocópia anexa, declaro que autorizo o meu filho/tutelado, portador do BI/CC
nº _____, emitido em ___ / ___ / ___ a participar no 18º Torneio Concelhio
Sub-13 “Gondomar 2015”, ao serviço da Equipa _____,
promovido pela Câmara Municipal de Gondomar com a organização da Escola
Desportiva e Cultural de Gondomar.

Mais declaro que o meu filho/tutelado, não possui quaisquer doenças ou limitações
físicas que o impeçam da prática de futsal ou qualquer actividade desportiva, podendo
portanto participar ativamente no presente Torneio.

Gondomar _____ de _____ de 2015

Assinatura,

(Assinatura conforme o BI /CC)

**É obrigatório juntar a este impresso a fotocópia do BI / CC do Pai/Mãe/Tutor que
autoriza.**