

## DECLARAÇÃO AUTORIZAÇÃO PARTICIPAÇÃO

**LIGAS FUTSAL CELORICO DE BASTO '26**

**Nome do Clube:** \_\_\_\_\_

**Nome completo Atleta:**

\_\_\_\_\_

**N.º completo Cartão Cidadão Atleta:** \_\_\_\_\_

**Nome completo do Responsável Legal:**

\_\_\_\_\_

**N.º completo Cartão Cidadão Representante Legal:** \_\_\_\_\_

A assinatura do presente documento declara consentimento para que o(a) atleta acima referido possa participar na competição (Ligas Futsal Celorico de Basto '26) organizada pela Associação Futsal Celorico de Basto (AFCB) com sede na Rua 05 de outubro, nº137, Ed. Ciclo Velho, 4890-226 Celorico de Basto, com NIPC 507923103.

Declaro ainda, que tenho conhecimento que segundo o regulamento da Associação Futsal Celorico de Basto e da Federação Portuguesa de Futebol, o(a) atleta por qual sou responsável legal não tem idade permitida para competir no escalão no qual vai ser inscrito(a), ficando à minha responsabilidade qualquer acidente que possa acontecer.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Assinatura Responsável Legal** (conforme documento de identificação)

\_\_\_\_\_