



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo  
assinado, autorizo \_\_\_\_\_  
pelo qual sou responsável, a participar da Copa AMVAP de Futsal Feminino 2013.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

RG \_\_\_\_\_



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo  
assinado, autorizo \_\_\_\_\_  
pelo qual sou responsável, a participar da Copa AMVAP de Futsal Feminino 2013.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

RG \_\_\_\_\_



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo  
assinado, autorizo \_\_\_\_\_  
pelo qual sou responsável, a participar da Copa AMVAP de Futsal Feminino 2013.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

RG \_\_\_\_\_