



ASSOCIAÇÃO
DE MODALIDADES
AMADORAS
DE FAFE

DECLARAÇÃO AUTORIZAÇÃO PARTICIPAÇÃO

Eu, _____
Portador(a) do CC n.º _____ responsável pelo(a)
atleta, declaro que autorizo _____
com o CC n.º _____, atleta do Clube/Escola
_____, a participar nas
competições organizadas pela Associação de Modalidades Amadoras de Fafe,
época 2017/2018.

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

Fafe, _____ de _____ de 20____

Responsável Atleta

(assinatura igual ao documento de identificação)

Informação: anexar o documento de identificação
trancado com o tracejado AMAF.