



AVALIAÇÃO ATLETA AMADOR

ATLETAS NASCIDOS NOS ANOS 1999 E 2000

DATA DA AVALIAÇÃO: 02/09/2018 (DOMINGO)

LOCAL: ARENA PLÍNIO MARIN – VOTUPORANGA/SP

HORÁRIO: 08:00 HORAS

TODOS OS ATLETAS DEVERÃO COMPARECER VESTINDO CAMISA, CALÇÃO, MEIÃO, CHUTEIRA, CANELEIRA, ALÉM DE LUVA EM CASO DE GOLEIRO.

OBRIGATÓRIO APRESENTAR ATESTADO MÉDICO E ESTA AUTORIZAÇÃO E FICHA DE INSCRIÇÃO PREENCHIDA.

AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, autorizo o atleta amador _____ a

comparecer e participar da avaliação técnica de futebol de campo promovida pelo Clube Atlético Votuporanguense, isentando o Clube de quaisquer responsabilidades em caso de acidentes com o mesmo. Sabedor que se trata de um esporte de contato.

Nome Completo Responsável Legal: _____

Assinatura Responsável Legal: _____

