



AVALIAÇÃO ATLETA AMADOR – CATEGORIA SUB-15 E SUB-17

ATLETAS NASCIDOS NOS ANOS 2001, 2002, 2003 E 2004.

DATA DA AVALIAÇÃO: 24/03/2018 (SÁBADO)

LOCAL: ARENA PLÍNIO MARIN – VOTUPORANGA/SP

HORÁRIO: 07H30 ÀS 11H00 (CATEGORIA SUB-15 – ANO 2003, 2004)

HORÁRIO: 13H30 ÀS 17H00 (CATEGORIA SUB-17 – ANO 2001, 2002)

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

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: _____

