ASSOCIAÇÃO DE FUTEBOL DE SANTARÉM

CLUBE _____ **CÓD.** _____

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

PARTICIPAÇÃO EM JOGOS DE CATEGORIA SUPERIOR

FUTEBOL DE SETE E FUTSAL

Eu, _____

Portador do CC/AR/TR/CR/PA (riscar o que não interessa) com o n.º

| | | | | | | | | | | | | | | válido até _____

encarregado de educação do(a) jogador(a)

_____

Portador do CC/AR/TR/CR/PA (riscar o que não interessa) com o n.º

| | | | | | | | | | | | | | | Válido até _____

Com categoria de
- ☐ Benjamim
- ☐ Traquina
- ☐ Petiz

, tendo tomado total conhecimento do disposto no Regulamento do Estatuto da Categoria, da Inscrição e Transferência de Jogadores, em vigor, declara que assume toda a responsabilidade civil e criminal pela utilização do seu educando, em jogos de categoria imediatamente superior de Futebol de Sete e de Futsal, após comprovada autorização médica, abdicando de exigir qualquer pedido de indemnização à Federação Portuguesa de Futebol e à Associação de Futebol de Santarém por qualquer ocorrência que decorra dessa utilização.

Assinatura (conforme documento de identificação)

_____

Santarém, _____