



Jaguariúna Futebol Clube

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TESTES/PENEIRAS/AVALIAÇÕES

Este documento estabelece regras para participação do atleta no processo seletivo de avaliação técnica, realizado gratuitamente pelo JAGUARIÚNA FUTEBOL CLUBE, para ingresso de atletas nas categorias de base sub 20, sub 17, sub 15, sub 13 e sub 11 do JAGUARIÚNA F.C.

Eu (ou nós), _____ e
_____, portador(a/es) do RG _____
e do CPF _____, residente(s) na _____ (endereço completo)
_____, telefone (com DDD) _____,
AUTORIZO(AMOS) que o nosso filho
_____ nascido em ____/____/____, participe de
testes/peneiras/avaliações promovidas pelo JAGUARIÚNA FUTEBOL CLUBE, no período
de ____/____/____ à ____/____/____.

O responsável e o atleta declaram ter pleno conhecimento de que a avaliação envolve testes físicos, treinos com bola, coletivos e qualquer outro tipo de trabalho físico e técnico na avaliação.

Estou de pleno acordo e autorizo o menor acima a frequentar os treinos e jogos de futebol programados **pelo JAGUARIÚNA FUTEBOL CLUBE**, consciente de seu estado de saúde, assumo inteiramente a responsabilidade por qualquer problema de saúde ou físico isentando o **JAGUARIÚNA FUTEBOL CLUBE** de qualquer responsabilidade, a que se refere à área médica, enquanto prática de esportes.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente autorização em duas vias do mesmo teor e para o mesmo fim.

Jaguariúna, aos _____, de _____, de 20____.

Assinatura atleta

Assinatura do pai/mãe/responsável
(reconhecer firma da assinatura do responsável)