

Autorização do Responsável

Autorizo meu filho _____ de menor idade, nascido em ____/____/____, aluno da Escolinha _____, a participar da Supercopa Trivella 2011, realizada aos sábados e domingos, dias 20 e 21, de agosto, 03, 04, 10, 11 e 24 de setembro, no Centro de Futebol Zico, no Recreio dos Bandeirantes e nos dias 17 e 18 de agosto no Espaço La Duma no Anil.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Responsável _____ Tel: _____

Cpf: _____ Identidade _____

Autorização do Responsável

Autorizo meu filho _____ de menor idade, nascido em ____/____/____, aluno da Escolinha _____, a participar da Supercopa Trivella 2011, realizada aos sábados e domingos, dias 20 e 21, de agosto, 03, 04, 10, 11 e 24 de setembro, no Centro de Futebol Zico, no Recreio dos Bandeirantes e nos dias 17 e 18 de agosto no Espaço La Duma no Anil.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Responsável _____ Tel: _____

Cpf: _____ Identidade _____

Autorização do Responsável

Autorizo meu filho _____ de menor idade, nascido em ____/____/____, aluno da Escolinha _____, a participar da Supercopa Trivella 2011, realizada aos sábados e domingos, dias 20 e 21, de agosto, 03, 04, 10, 11 e 24 de setembro, no Centro de Futebol Zico, no Recreio dos Bandeirantes e nos dias 17 e 18 de agosto no Espaço La Duma no Anil.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Responsável _____ Tel: _____

Cpf: _____ Identidade _____

Autorização do Responsável

Autorizo meu filho _____ de menor idade, nascido em ____/____/____, aluno da Escolinha _____, a participar da Supercopa Trivella 2011, realizada aos sábados e domingos, dias 20 e 21, de agosto, 03, 04, 10, 11 e 24 de setembro, no Centro de Futebol Zico, no Recreio dos Bandeirantes e nos dias 17 e 18 de agosto no Espaço La Duma no Anil.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Responsável _____ Tel: _____

Cpf: _____ Identidade _____

