***Open Pernambuco de Vôlei de Praia de Surdos 2021***

***Data: 17 e 18 de Abril de 2021***

**AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

Eu, NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL, portador(a) do RG nº 00000000, inscrito(a) no CPF sob nº 000.000.000-00, residente à endereço completo, número, complemento, Bairro xxxxxxxxx, na cidade de xxxxxxxxxxxxxxxx, UF: xxx, telefone de contato número (00) 00000-0000, grau de parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO o(a) menor NOME COMPLETO DO MENOR, nascido(a) em XX/XX/XXXX, natural de cidade onde nasceu/UF, portador(a) do RG nº 000000000000 e inscrito(a) no CPF sob nº 000.000.000-00, a participar, na função de surdoatleta, no evento “Open Pernambuco de Vôlei de Praia de Surdos 2021”, a se realizar na data de 17/04/2021 e 18/04/2021 em Paulista/PE, sob organização da Federação Pernambucana Desportiva de Surdos (FPEDS).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PE,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável