



MDA ESCOLA DE FUTEBOL

Autorização de participação em Avaliação Técnica

Eu _____,
inscrito sob o CPF número _____, autorizo o meu filho
_____ nascido em
_____ inscrito sob o CPF número (preencher se tiver)
_____ a participar da Avaliação Técnica com o
Observador do Fluminense Futebol Clube, promovida pela MDA Escola de Futebol, em
29 de Outubro de 2023.

Confirmo para os devidos fins, que meu filho não apresenta comorbidades proibitivas de executar atividades físicas que sejam do meu conhecimento, até esta data.

Dados para contato com o responsável

Telefone (pelo menos dois números):

E-mail:

Endereço:

Juara, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável

Obs.: Este documento deverá ser impresso, preenchido e entregue no dia da avaliação para um profissional da equipe MDA.

Uma escola que é + que futebol.