

AUTORIZAÇÃO

Treino Seleção Paulista - Federação Paulista de Karate

Hortolândia/SP - 12 de setembro de 2026

Nome do **Atleta**: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____

Responsável **Legal**: _____

RG: _____ CPF: _____ WhatsApp: (____) _____

Parentesco: _____ (Pai, Mãe, Tutor, etc)

Técnico Responsável: _____

CPF: _____

WhatsApp: (____) _____

Associação: _____

Evento: **Treino da Seleção Paulista - Federação Paulista de Karate - FPK**

Data: **12/09/2026** Horário: **08h00 às 15h00** Local: **Centro em Artes Marciais Eliel Gomes**

Endereço: **Rua Brigadeiro Faria Lima, nº 410, Vila Real, Hortolândia/SP**

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Eu **AUTORIZO** a participação do menor acima no evento e declaro que:

- O técnico identificado é integralmente responsável pelas ações e pela conduta do atleta dentro das dependências do local durante todo o período do treino;
- O menor está em plenas condições de saúde para realizar atividades físicas de alto rendimento;
- Autorizo o técnico e a organização a tomarem providências de primeiros socorros ou assistência médica de emergência, caso seja necessário;
- Estou ciente de que o menor deve seguir as normas e horários do evento;

Atenção: Apresentar este documento original com cópias do RG do responsável, do menor e do técnico no credenciamento.

Data: ____/____/____

Nome completo: _____

Assinatura: _____