



Prefeitura Municipal de Guarujá
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER
E-mail: seelaquaruja@gmail.com

AUTORIZAÇÃO PARA ATLETA MENOR
CONCESSÃO: "PROGRAMA INCENTIVO AO ESPORTE"

Responsável: _____

Identidade RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Email: _____

AUTORIZO, o (a) menor _____,
modalidade _____, categoria _____
a requerer os benefícios do Programa de Incentivo ao Esporte
- 2024, juntando a documentação requerida pela Notificação
publicada no Diário Oficial de Guarujá.

PELO DEFERIMENTO,

Guarujá, _____ de _____ de 2024

Assinatura do responsável:

RG.