



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