

## Autorização para menores de 18 anos



**NOME DO MENOR:** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo Arquivo de \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação do(a) menor acima identificado(a), declaro que, não tendo qualquer contra-indicação médica, o(a) autorizo a praticar a modalidade desportiva de Xadrez, e a sujeitar-se aos controlos de antidopagem, no caso de ser para tal notificado, sendo esta declaração válida até comunicação escrita em contrário.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_