

**AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO
NO PROGRAMA FUTSAL 4ALL DA JUNTA DE FREGUESIA DE SÃO
DOMINGOS DE RANA, NO CAMPO DE JOGOS DO ZAMBUJAL**

Eu, _____,

encarregado de educação do jovem,

portador do documento de identificação _____,

número _____, autorizo o meu educando a participar no

Programa Futsal 4ALL da Junta de Freguesia de São Domingos de Rana.

São Domingos de Rana, ___ de _____ de _____

Assinatura

