



Autorização

Exmo. Senhores:

Queremos começar por felicitá-lo pelo facto do seu educando/a ter sido seleccionado/a para representar PORTUGAL na Equipa Nacional de Pólo Aquático.

Para tal, pretendemos que autorize a sua deslocação e presença na **AÇÃO DA SN SUB 17 MASCULINA**, que se realizará em _____, **no dia _____ a _____ de 2018.**

O/A encarregado/a de educação (Pai, Mãe ou tutor legal) de _____ declara que tomou conhecimento da referida ação e autoriza que o/a seu educando/a se desloque para as atividades desportivas e recreativas organizadas pela FEDERAÇÃO PORTUGUESA DE NATAÇÃO (FPN), para as quais tenha sido/a seleccionado/a, acompanhado/a do dirigente, Chefe de equipa ou pessoal técnico, ilibando a esta FPN, e consequentemente ao seu staff de qualquer responsabilidade derivada de negligência ou desobediência do seu educando/a.

_____ de _____ de 20 _____

O encarregado de educação (Pai, Mãe ou Tutor Legal)
(riscar o que não interessa)

Assinatura: _____

Numero CC/BI: _____



Morada Complexo do Jamor, Estrada da Costa, 1495-688 Cruz Quebrada

+351 21 415 81 90/91

+351 21 419 17 39

secretaria@fpnatacao.pt