

# AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
portador do CPF Nº \_\_\_\_\_,  
autorizo meu filho (a) \_\_\_\_\_  
(nome completo da criança), a ter acesso ao Clube de  
Campo dos Metalúrgicos Sorocaba e Região, sob  
responsabilidade de \_\_\_\_\_  
(nome completo do responsável), portador do CPF  
Nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/responsável da criança

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 2024.