



FEDERAÇÃO ALAGOANA DE JUDÔ

Entidade Estadual de Administração do Desporto
Única Entidade Reconhecida no Estado de Alagoas
pela Confederação Brasileira de Judô
CNPJ 12.407.169/0001-40



Autorização para Exame Antidoping de Menor de Idade

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____
Id no Zempo: _____ RG: _____ CPF: _____
Responsável: _____ Data Nasc.: ____/____/____
Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____
Clube: _____ Id no Zempo: _____

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito no _____, declaro que através da assinatura do presente termo, autorizo em caráter irrevogável, a realização do exame antidoping do menor acima citado e tenho pleno conhecimento do regulamento e regras específicas do Evento, bem como do Regulamento Nacional de Competições 2024 - CBJ.

Por ser a expressão da nossa vontade, subscrevo-me.

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal

Maceió/AL, _____ de _____ de 20____

Orientações:

- Reconhecer assinaturas em cartórios;
- Anexar cópia do RG e CPF do menor;
- Anexar cópia do RG e CPF do Responsável Legal que autorizou.

Avenida Governador Lamenha Filho, nº 3, Feitosa, Maceió-AL, CEP.: 57.043-000