

Mãe:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Pai:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Tutor legal:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Eu (Mãe, Pai ou Tutor Legal), acima identificado, declaro que autorizo o(a) meu/minha filho(a) ou (tutelado/a):

Nome:

B.I./C.C.:

emitido em:

Data de nascimento:

a praticar automobilismo ☐ / karting ☐ (selecionar a opção pretendida) e a requerer a respetiva Licença Desportiva que para o efeito seja necessária.

Autorizo que, nos termos do nº 3 do Art. 31 do Decreto-Lei 38/2012 de 28 de agosto, lhe sejam efetuados controlos de dopagem, em competição e fora de competição.

Local:

Data:

Assinatura Mãe (igual ao B.I. / C.C.)

Assinatura Pai (igual ao B.I. / C.C.)

Assinatura Tutor Legal (igual ao B.I. / C.C.)

***obrigatório Notas:**

1. Anexar fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão do subscritor da autorização.
2. As assinaturas, quando não forem feitas na presença de um funcionário da FPAK, deverão ser reconhecidas presencialmente por Notário ou Advogado.