



CAFBPD – Clube de Actividade Física dos Bombeiros de Ponta Delgada
Rua de S. Gonçalo, 230
9500 – 344 PONTA DELGADA

AUTORIZAÇÃO

Eu _____,

Encarregado(a) de Educação do(a) atleta

_____,

autorizo o meu educando a praticar a modalidade de
Natação Pura de Competição

Ass.: _____

Data: _____ / _____ / 2009