



## AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo-assinado, declaro que autorizo a minha filha, menor, \_\_\_\_\_, a participar na Fase Zonal do Torneio Interassociações de Futebol 9 - Sub/14 Feminino, a realizar em Leiria, de 3 a 5 de janeiro de 2026, em representação da Seleção da Associação de Futebol de Leiria.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do Encarregado de Educação)

Caso seja necessária justificação de faltas escolares deverá indicar abaixo as seguintes informações:  
(utilize letra legível)

Nome da Escola \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Nome do(a) Diretor(a) de Turma \_\_\_\_\_

Email do(a) Diretor(a) de Turma \_\_\_\_\_

Nome do Enc. de Educação \_\_\_\_\_

Email do Enc. de Educação \_\_\_\_\_

Contacto TIm Enc. de Educação \_\_\_\_\_

Contacto TIm Jogador(a) \_\_\_\_\_