**CAMPEONATO AMADOR REGIONAL 2019**

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO**

O Diretor abaixo assinado, na qualidade de Responsável pela Equipe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrita no Campeonato Amador Regional “Venício Nogueira” 2019.

Vem por meio deste, liberar da sua Lista de Inscritos o:

( ) jogador ( ) membro da comissão técnica.

Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, D.I.A. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_

conforme estabelecido no Regulamento do Campeonato.

São João da Boa Vista \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

Nome do Dirigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Dirigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_