



**FEDERAÇÃO
GAÚCHA
DE RUGBY**

Autorização

Eu, _____,
portador(a) do RG - Número _____, autorizo
minha filha _____, portadora do
RG – Número _____, a participar do treino
seletivo à realizar-se nos dias 11 de Abril na cidade
_____.

(Assinatura do responsável)