

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VOLUNTÁRIOS EM
PSICOLOGIA DO ESPORTE

Eu, **FULANO DE TAL**, portador do CPF de **Nº: 000.000.000-00** e RG de **Nº: 00.000.000-0**, sou () MÃE () PAI () RESPONSÁVEL LEGAL por **FULANO DE TAL**, portador do CPF de **Nº: 000.000.000-00** e RG de **Nº: 00.000.000-0**, neste ato denominado por ATLETA DE E-SPORTS e declaro para os devidos fins que autorizo a participação do mesmo nos trabalhos de psicologia do esporte de maneira coletiva bem como em possíveis trabalhos individuais, sem qualquer oneração de ambas as partes, no intuito do desenvolvimento do atleta no respectivo esporte.

Declaro que li, compreendi e concordo com os termos acima dispostos:

Cidade, __ de _____ de 2022.

Responsável: _____