



Associação de Futebol do Algarve

DECLARAÇÃO

*Eu, _____⁽¹⁾,
árbitro n.º _____ filiado na Associação de Futebol do Algarve, declaro
por este meio autorizar os descontos a favor da Associação de Auxílio à
Arbitragem, conforme regulamento dessa Associação, o qual tomei
conhecimento.*

____ / ____ /201 ____

(Assinatura conforme documento identificação)