

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE NÚMERO DE PEITO E KIT POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a)

_____, portador(a) do documento CPF nº _____, a retirar meu número de peito e KIT ATLETA da prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento. Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos.

NOME COMPLETO DO ATLETA	
IDENTIDADE	DATA NASC
CIDADE	ASSINATURA