

# RETIRADA DE KITS POR TERCEIROS

RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT POR  
TERCEIROS

EU, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do documento tipo \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, retirei o KIT e CHIP, do  
atleta \_\_\_\_\_, portador(a) do  
documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ 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:

Nº DOC. DE IDENTIDADE:

ORGAO EXPEDIDOR:

TEL:

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: