AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO EVENTOS CORREDORES CRISTÃOS

| EVENTO: | | |
|--|-------------------|------------------------|
| Eu, | | |
| Autorizo o(a) Sr(a) | | portador(a) do |
| RG nº e | do CPF nº | a retirar o |
| meu kit e número de participad Cristãos. | ção na Corrida de | Aniversário Corredores |
| NOME DO(A) ATLETA: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | |
| ASSINATURA DO(A) ATLETA: | | |
| DATA:/ | | |
| Estou ciente de que devo levar Atleta Titular da inscrição. | cópia do docume | ento de identidade do |
| ASSINATURA DO(A) TERCEIRO: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDADE | DO TERCEIRO: | |
| ORGÃO EXPEDIDOR: | | |

DATA: ____/____