



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

Eu, _____

Autorizo o(a)

Sr(a) _____
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____
a retirar o meu kit e número de participação no

Evento: _____ que será realizado no dia
_____/_____/_____.

NOME DO (A) ATLETA: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA: _____
ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ASSINATURA DO (A) ATLETA

NOME DO (A) TERCEIRO(A): _____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TERCEIRO: _____
ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ASSINATURA DO (A) TERCEIRO(A)

OBS: É obrigatório a apresentação da cópia do documento original do atleta para a liberação da retirada de kit por terceiros.

DATA: ____/____/____