

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT ATLETA



Eu, _____,
portador(a) do RG N° _____ autorizo por meio
desta o Sr(a) _____,
portador(a) do RG N° _____ a retirar o meu kit
do atleta do Desafio da Cevada 2017.

****Atenção: é obrigatório apresentar documento de identificação original com foto do retirante e do atleta.**

_____, ____/____/2017

ASSINATURA DO ATLETA



SEQUOIA EVENTOS

contato@desafiodacevada.com.br