

## **AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT POR TERCEIROS**

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, a retirar meu chip de cronometragem, número de peito e kit de participação para a Corrida “JPA Family Day” a ser realizada no dia 10 de novembro de 2024, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento e outorgando poderes para verificar se os meus dados cadastrais, indicados no envelope que contém o meu “CHIP”, estão corretos e, caso não estejam, procurar a organização da prova para a devida correção.

<b>NOME COMPLETO:</b>		
<b>Nº DE PEITO:</b>	<b>Nº DE IDENT.:</b>	<b>CPF:</b>
<b>TEL:</b> <b>CEL:</b>	<b>DATA:</b> ___/___/___	

A retirada de kits por terceiros só poderá ser feita mediante apresentação do comprovante de inscrição e cópia de documento de identificação com foto do inscrito. Declaro para os devidos fins ter retirado o chip de cronometragem, número de peito e kit de participação do atleta aqui identificado, estando de pleno acordo com o acima descrito.

---

**ASSINATURA**