

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO KIT ATLETA POR TERCEIRO

Eu, _____, portador(a) do RG de número _____ e CPF de número _____, e eu, _____, portador(a) do RG de número _____ e CPF de número _____, membros integrantes da dupla inscrita para participar da prova Corrida Cooperativa em Dupla Sicoob Cocred – Etapa Serrana, autorizamos que o(a) Sr.(a) _____, portador(a) do RG de número _____ e CPF de número _____, faça a retirada do kit atleta pertencente a nós, para garantir nossa participação na prova. Declaramos estar cientes de que a pessoa autorizada neste termo deverá, no ato de retirada dos kits, apresentar:

- Documento de identificação próprio, com foto; e
- Versão impressa deste termo de autorização para retirada dos nossos kits, caso não tenhamos encaminhado o mesmo por e-mail antes do dia **07 de abril de 2025**.

Declaramos, também, estar cientes de que tal permissão isenta a Sicoob Cocred Cooperativa de Crédito e seus parceiros de quaisquer responsabilidades jurídicas caso o terceiro autorizado por nós neste documento, não entregue o kit atleta a mim e ao(a) meu(minha) parceiro(a).

Ainda por meio deste documento, declaramos estar cientes de que a camiseta oficial, o número de peito e o *CHIP* que receberemos no kit atleta são itens de uso obrigatório para validação dos nossos resultados classificatórios para a prova.

Por fim, declaramos que compreendemos e estamos de acordo, plena e integralmente, com todos os itens deste termo de autorização, bem como do regulamento da prova Corrida Cooperativa em Dupla Sicoob Cocred – Etapa Serrana.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do membro integrante da dupla

Assinatura do membro integrante da dupla