



AUTORIZAÇÃO RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu, _____,
autorizo o (a) Sr (a) _____, RG
_____ e CPF _____ a retirar o meu kit e número de participação
na **Hero SwimRun 2025 – etapa Búzios.**

(cidade, dia/mês/ano)

NOME DO (A) ATLETA: _____

CPF: _____

RG: _____

Assinatura do atleta

CPF: _____

RG: _____

Assinatura do terceiro

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