CORRIDA GRANADO PINK

ETAPA PORTO ALEGRE

Local: Rótula das Cuias Av. Aureliano de Figueiredo Pinto, 135 - Cidade Baixa, Porto Alegre - RS, 90050-191

Data: 2 de agosto de 2025

RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT POR TERCEIROS

EU, _____,

portador(a) do documento tipo (CPF,RG) _____, nº _____, telefone (___) _____, retirei o **KIT e CHIP**, da atleta, conforme os dados mencionados na tabela abaixo, assumindo inteira responsabilidade por meus atos perante a organização do evento. Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com o Regulamento do Evento.

((dados da atleta inscrita))

Nome Completo da Atleta Inscrita:	
Tipo do documento apresentado (ex.: CPF, RG)	
Número do documento:	
Telefone da atleta:	
Nº DE PEITO:	

Assinatura (conforme o documento oficial):

Data que retirei o Kit: