

# All RUNNING

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

a retirar meu chip de cronometragem, número de peito e kit da **Corrida Santos Dumont - 2025**, a ser realizada no dia 05 de Outubro de 2025, 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.

Nome completo do participante:	
CPF do participante:	Telefone do participante:
Telefone de quem está retirando:	E-mail do participante:

A retirada de kits por terceiros só poderá ser feita mediante apresentação do documento de identificação com foto do inscrito, pode apresentar o arquivo no celular.

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.

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela inscrição