

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

EVENTOS CORREDORES CRISTÃOS

Eu, _____

Autorizo o(a) Sr(a) _____ portador(a) do
RG nº _____ e do CPF nº _____ a retirar o
meu kit e número de participação na Corrida de Aniversário Corredores
Cristãos.

NOME DO(A) ATLETA:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ASSINATURA DO(A) ATLETA: _____

DATA: ____/____/____

Estou ciente de que devo levar cópia do documento de identidade do
Atleta Titular da inscrição.

ASSINATURA DO(A) TERCEIRO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TERCEIRO: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

DATA: ____/____/____