



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

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 DO GUARDÃO DA
REGIÃO DOS LAGOS.

NOME DO (A) ATLETA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA: _____

CPF DO ATLETA: _____

ASSINATURA DO (A) ATLETA: _____

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO (A) TERCEIRO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TERCEIRO: _____

ORGÃO EXPEDIDOR: _____

DATA: _____ / _____ / _____

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