

Serviço Social do ComércioDepartamento Regional da Paraíba

SESC TRIATHLON AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu			,
portador do RG	e CPF		nascido em
/,residente no Er	ndereço		
n°, CEP, o	cidade		, UF,
telefone para contato		, oficialme	nte inscrito no SESC
TRIATHLON a ser realizado no dia	06 de DEZEM	IBRO de 2025	, autorizo o(a)
Sr.(a)			, portador do
RG CPI	F		, telefone para
contato	a ret	irar o meu k	it de participação do
evento. Declaro estar de acordo cor	n o Regulam	ento da referi	da prova em seu site
oficial, bem como com o Termo de Res	sponsabilidad	e do evento co	ntido no Regulamento
e que a inscrição é pessoal e intra	nsferível. Tan	nbém estou c	iente que deverá ser
apresentada uma cópia do meu docur	mento com fot	o, cuja assina	tura deverá ser igual a
desta autorização e que a cópia do o	documento jui	ntamente com	esta autorização e o
comprovante do meu pagamento fica	rão retidos na	retirada de kit	
Local e Data			
			_

Assinatura