

**ANEXO 24**

Assinatura da pessoa autorizada a retirar o kit

**AUTORIZAÇÃO PARA TROCA DE TITULARIDADE**

\_\_\_\_\_portador nº  
\_\_\_\_\_, de data de nascimento \_\_\_\_\_,

regularmente inscrito na prova **Meia Maratona Internacional de Florianópolis 2027** no percurso da(o) (

) Meia Maratona | ( ) Desafio 31K | ( ) Corrida 10K | ( ) Corrida 5K \_\_\_\_\_ estou ciente

que \_\_\_\_\_, portador do CPF nº  
\_\_\_\_\_, de data de nascimento \_\_\_\_\_ está

assumindo a minha inscrição e irá participar em meu lugar na **Meia Maratona Internacional de Florianópolis.**

A presente autorização deve ser entregue no ato da retirada de kit juntamente com o comprovante de inscrição, cópia do documento de identidade do atleta titular inscrito e cópia do documento de identidade do atleta que irá assumir a inscrição, conforme o Regulamento da Meia Maratona Internacional de Florianópolis. Todos os participantes que assinarem esta autorização concordam com o regulamento da prova e se responsabilizam pela troca de titularidade feita junto à organização mediante ao pagamento da taxa de R\$ 70,00 (setenta reais).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta que irá assumir a inscrição