



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu,,
portador (a) do CPF,
autorizo.....,
portador (a) do CPF, a retirar meu kit.

Data: _____/_____/_____

Assinatura do atleta

Assinatura do portador

**É obrigatório anexar a cópia de um documento com foto e assinatura do atleta inscrito.
Não é permitida a retirada de kit de idoso comprado com desconto por um terceiro.