



## 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.*