



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT ATLETA POR TERCEIRO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, data de nascimento __/__/_____, autorizo o (a) Sr. (a) _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, a retirar meu kit Atleta do evento DISCOVER TRAIL NOTURNA 2019 (09/02 - FAZENDA THALIA).

Local e Data _____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) Atleta