

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT

Eu, _____, inscrito no
CPF

Nº: _____,

Autorizo _____

Portador do RG: _____,

Telefone: _____

E-mail: _____ a retirar meu kit atleta
para a Caveiras Trail Etapa Pedra Branca , que acontecerá no dia 01 de Setembro 2024.

Assumo toda a responsabilidade e isento a Organização de qualquer problema que venha
ocorrer, referente ao extravio do kit de competição por parte do meu Representante.

Data : ____/____/____

Assinatura Atleta Assinatura Representante