



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO KIT ATLETA POR TERCEIROS

Autorizo _____ o(a) _____ Sr.(a)

_____,
portador(a) do CPF N° _____, a
retirar meu KIT ATLETA, assumindo inteira
responsabilidade por seus atos perante a
organização do evento.

Assinando este documento, declaro e confirmo
estar de pleno acordo com os itens acima
descritos.

João Pessoa-PB, _____ de agosto de 20____.

ASSINATURA: _____

TELEFONE TITULAR: () _____ - _____