



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 oficial com foto e assinatura do atleta inscrito.**