



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT ATLETA POR TERCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF  
nº \_\_\_\_\_, autorizo o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, a retirar  
meu kit Atleta do evento MOUNTAIN BIKE ULTRA MARATHON 2017.

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura do(a) Atleta