



## 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 DISCOVER TRAIL 2017 (24/09 - CASA DA CULTURA - SÃO LUIZ DO PURUNÃ-PR).

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Atleta