



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT ATLETA POR TERCEIRO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, data de nascimento ____/____/_____, autorizo o (a) Sr. (a) _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, a retirar meu kit Atleta do evento DISCOVER TRAIL WITMARSUM (23/02/2025).

Local e Data _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Atleta