



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT

Eu, _____, inscrito no CPF nº : _____, autorizo _____, portador do RG: _____, telefone: _____ e-mail: _____ a retirar meu kit atleta/ou de minha equipe, para o 5º Desafio 28 Praias Maratona de Revezamento, que acontecerá no dia 10 de setembro de 2016.

Assumo toda a responsabilidade e isento a Organização de qualquer problema que venha ocorrer , referente ao extravio do kit de competição por parte do meu Representante.

Assinatura Atleta

Assinatura Representante

Data : ____/____/____