



COLOSSO



DESAFIO DOS DEUSES
2018



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

Eu, _____

Autorizo o(a) Sr(a) _____ portador(a) do RG nº

_____ e do CPF nº _____ a retirar o meu kit e número de
participação no **DESAFIO DOS DEUSES 2018**.

NOME DO (A) ATLETA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ASSINATURA DO (A) ATLETA: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO (A) TERCEIRO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TERCEIRO: _____

ORGÃO EXPEDIDOR: _____

DATA: ____/____/____

OBS: É obrigatório a apresentação da cópia do documento original do atleta para a liberação da retirada de kit por terceiros.