



Nº peito: \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador (a) do documento tipo: \_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_, a retirar meu Kit Atleta da prova TRAIL RUN ESPINHAÇO XTREME sendo de minha TOTAL responsabilidade o cuidado do mesmo após a retirada pelo autorizado.

---

Estando compreendidas e analisadas as condições para participação assino o presente instrumento.

LOCAL E DATA : \_\_\_\_\_

RG DO PARTICIPANTE : \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE**

Para a retirada do kit, todos os documentos do atleta devem ser entregues, incluindo o TERMO DE RESPONSABILIDADE assinado.

**NÃO ESQUEÇA DE ANEXAR A  
FOTOCÓPIA DO SEU  
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO**