AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA POR TERCEIROS

Eu,_____,
portador (a) do CPF_____autorizo
_____portador (a)
CPF_____retirar meu KIT DA
CORRIDA_____, a ser
realizada no dia_____de_____de 20___

_____,_____de _____de 20___

_____
Assinatura do participante como no documento com foto

_____
Assinatura do Portador (a) como no documento com foto