

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA POR TERCEIROS

Eu, _____, portador(a)
do CPF Nº _____, RG Nº _____, autorizo o(a)
Sr.(a) _____, portador(a) do CPF Nº
_____, a retirar meu chip, número de peito (ou placa de bike) e Kit da prova,
assumindo inteira responsabilidade por seu atos perante a organização do evento.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinando esse documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima
descritos.

Assinatura do(a) Atleta