



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIRO

A presente autorização deve ser entregue no ato da retirada de kit juntamente com o comprovante de pagamento e documento, conforme o Regulamento da 1ª Corrida e Caminhada Movimenta Saúde de Guarulhos, que acontecerá no dia 08/04/2018.

Todos os participantes que assinam esta autorização concordam com o regulamento da prova e se responsabilizam pelo material retirado junto à organização.

Eu, \_\_\_\_\_  
Portador do CPF nº \_\_\_\_\_, autorizo o(a) Sr(a):

\_\_\_\_\_  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº: \_\_\_\_\_  
a retirar meu kit atleta da 1ª Corrida e Caminhada Movimenta Saúde de Guarulhos .

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura do (a) Atleta