

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 2ª Corrida e Caminhada Movimenta Saúde de Guarulhos, que acontecerá no dia 07/04/2019.

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 2ª Corrida e Caminhada Movimenta Saúde de Guarulhos .

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) Atleta