



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT

Eu, _____, inscrito no CPF nº : _____, autorizo _____, portador do RG: _____, telefone: _____ e-mail: _____ a retirar meu kit atleta para a prova The Rock trail run – Etapa São Roque, que acontecerá no dia 05 de agosto de 2017.

Assumo toda a responsabilidade e isento a Organização de qualquer problema que venha ocorrer, referente ao extravio do kit de competição por parte do meu Representante.

Data : ____/____/____

Assinatura Atleta

Assinatura Representante