Autorização para retirada de kit

Evento

_____

Atleta inscrito(a)

Nome completo

_____

CPF ou RG _____

Pessoa autorizada

Nome completo

_____

CPF ou RG _____

Eu, atleta identificado(a) acima, autorizo a pessoa indicada neste formulário a retirar, em meu nome, o kit referente à minha inscrição no evento informado.

Local e data _____, _____ / _____ / _____

_____

Assinatura do(a) atleta inscrito(a)