



MARATONINHA DO RIO GRANADO BEBÊ 2024

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) _____, portador(a) do documento tipo _____, nº _____, a retirar meu kit da prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL: | | | |
| Nº DE PEITO DO MENOR: | Nº DOC. DE IDENT. DO RESPONSÁVEL: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | TEL: CEL: |
| DATA: ____ / ____ / ____ | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: | | |