# AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO KIT ATLETA POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) , portador(a) do documento tipo

 , CPF N° , a retirar meu Chip, número e kit da prova, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos. João Pessoa-PB, \_ de de 20 .

ASSINATURA:

CPF: \_

# AUTORIZAÇÃO MENOR DE 18 ANOS

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autorizo o(a) Sr.(a) , RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF N° , data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a participar do Evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no dia 19/06/2022.

Assinando este documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens acima descritos.

João Pessoa-PB, \_ de de 20 .

ASSINATURA: