



AUTORIZAÇÃO RETIRADA KIT DO ATLETA

Autorizo o(a) Sr.(a) _____, portador do documento _____ a retirar meu kit da prova de _____ km da 9ª Meia Maratona de Caxias do Sul, que ocorrerá no dia 24 de novembro de 2024, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

DADOS DO ATLETA

| | |
|-----------------|--|
| Nome | |
| Número de Peito | |
| CPF | |
| Fone/whats | |

Caxias do Sul, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Atleta

Para retirada do kit, este documento deve ser impresso e devidamente preenchido e assinado.