



RUNNING DAVENTURA 2019 – ITAPARICA: A ORIGEM

4 de maio de 2019

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIRO



Eu, _____, portador (a) do
CPF nº _____, autorizo o(a) Sr.(a) _____
_____, portador(a) do RG nº _____
e do CPF nº _____, a retirar o Kit de Participação do RUNNING
DAVENTURA 2019 – ITAPARICA: A ORIGEM.

Salvador – BA, _____ de _____ de 2019

EM CASO DE RETIRADA DE KIT PARA MENOR:

Nome e Assinatura do Atleta/Responsável pelo Atleta Menor:

Nº de Documento de Identificação do ATLETA/ATLETA MENOR

(RG, Passaporte ou Certidão de Nascimento): _____