

AUTORIZAÇÃO INDIVIDUAL

RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT DE PARTICIPAÇÃO POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) _____,
portador(a) do documento tipo _____, nº _____,
a retirar meu chip de cronometragem, número de peito e kit de participação na Etapa Lapa, do Circuito Light Rio Antigo, a ser realizada no dia 14 de abril de 2024, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento e outorgando poderes para verificar se os meus dados cadastrais, indicados no envelope que contém o meu "CHIP", estão corretos e, caso não estejam, procurar a organização da prova para a devida correção.

NOME COMPLETO:			
CPF:	Nº DOC. DE IDENT.:	ORGÃO EXP.:	TEL: CEL:
DATA: ____/____/____	ASSINATURA:		

A retirada de kits por terceiros só poderá ser feita mediante apresentação do comprovante de inscrição e cópia de documento de identificação com foto do inscrito, pode apresentar o arquivo no celular.

Declaro para os devidos fins ter retirado o chip de cronometragem, número de peito e kit de participação do atleta aqui identificado, estando de pleno acordo com o acima descrito.

Assinatura

Data: ____/____/____