CIRCUITO RIO ANTIGO 15 anos

Light Secretaria de Esporte e Lazer GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO

AUTORIZAÇÃO GRUPOS

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

Eu,_____, portador(a) da cédula de identidade nº_____ e inscrito(a) no CPF nº:_____, assumo inteira responsabilidade pela retirada do chip de cronometragem, número de peito e kit de participação na Etapa Rio das Flores do Circuito Light Rio Antigo, a ser realizada no dia 07 de dezembro de 2025, isentando assim a organização por quaisquer prejuízos ou danos sofridos pelos participantes abaixo relacionados.

CPF	Nome do Atleta

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do Responsável