

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS*
IBITIPOCA TRIP TRAIL – MTB CHALLENGER / NIGHT RUN
29 e 30 de AGOSTO 2015
Conceição de Ibitipoca MG.

Autorizo _____, portador (a) do documento tipo _____, nº _____, a retirar meu kit da competição _____, 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.

NOME COMPLETO:
NOME DA EQUIPE:
DATA: ____/____/____
CEL:
DOCUMENTO:
ASSINATURA:

Em caso de atleta menor de idade:

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL:
PARENTESCO:
DATA: ____/____/____
CEL:
DOCUMENTO:
ASSINATURA:

*O kit só será entregue a um terceiro mediante a apresentação do **TERMO DE RESPOSANBILIDADE** assinado pelo participante com firma reconhecida.

