

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_ autorizo o(a)

Sr(a) \_\_\_\_\_ portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF

nº \_\_\_\_\_ a retirar o meu kit e número de participação na Prova Travessia de

Alcatrazes na cidade de \_\_\_\_\_ ano de \_\_\_\_\_

NOME DO(A) ATLETA: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) ATLETA: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME DO(A) ATLETA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) TERCEIRO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TERCEIRO: \_\_\_\_\_

ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_