



## TERMO AUTORIZAÇÃO RETIRADA DO KIT ATLETA

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_  
inscrito(a) no RG \_\_\_\_\_ com cópia anexa, autorizo  
\_\_\_\_\_ portador do RG \_\_\_\_\_  
a retirar o KIT ATLETA em meu nome.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante

### IMPORTANTE:

*Anexar cópia do documento (rg ou cnh) do participante e da pessoa autorizada a fazer a retirada do kit.*

Sonho de Ciclista