

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu,..... portador(a)
do CPF....., Identidade....., autorizo o Sr(a)
....., portador (a) do CPF....., a
retirar meu kit junto ao Evento DESAFIO DA MULHER SIDER SHOPPING
2025.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Obs.: Deverá ser anexado cópia do documento do ATLETA que não pode comparecer a essa
autorização para retirada por terceiros, assinada pelo ATLETA.