

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu, _____,

Portador(a) do CPF: _____,

Dou autorização a _____,

Portador(a) do CPF: _____, a retirar meu Kit do
Atleta para participação na **Meia Maratona do Sol - Sicredi**.

Data: ____/____/2025

Assinatura do atleta _____

Assinatura do portador _____

*** É obrigatória a apresentação de documento com foto do(a) atleta inscrito(a): RG, CNH ou Passaporte.**

***Não é permitido que terceiros retirem kit de Pessoa Idosa adquirido com o benefício de 50% de desconto.**