



TERMO DE RETIRADA DE KIT

| |
|------------------|
| EVENTO |
| ENDEREÇO/CIDADE: |
| DATA: |
| MODALIDADE: |

| |
|-------------------|
| TITULAR DA COMPRA |
| NOME DO ATLETA: |
| CPF: |
| NUM. DO PEDIDO: |

O **ATLETA** está ciente que deve apresentar o formulário preenchido junto a um documento oficial com foto para retirada do kit nos locais disponibilizados pela organização do evento.

O **ATLETA** está ciente de que em caso de perda ou roubo do kit a organização está isenta da responsabilidade de disponibilizar outro kit.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do atleta