



RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

EVENTO
ENDEREÇO/CIDADE:
DATA:
MODALIDADE:

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

TERCEIRO AUTORIZADO
NOME COMPLETO:
CPF:

O **ATLETA** autoriza que o **TERCEIRO** retire o kit adquirido para o **EVENTO XTERRA** _____, nos locais de retirada disponibilizados pela organização do evento.

O **ATLETA** está ciente de que o **TERCEIRO** deverá apresentar um documento oficial com foto no ato da retirada do kit.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do atleta