



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO KIT POR TERCEIROS

Autorizo o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) do documento tipo \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, a retirar meu kit da  
inscrição número \_\_\_\_\_ de participação na Corrida Sicoob Lagoacred Coop Run,  
assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do evento.

Assinando esse documento, declaro e confirmo estar de pleno acordo com os itens  
acima descritos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Atleta

\_\_\_\_\_  
Pai, mãe ou responsável legal, se menor