

AUTORIZAÇÃO INDIVIDUAL

**RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E
KIT DE PARTICIPAÇÃO POR TERCEIROS**

Autorizo o(a) Sr.(a) _____,
portador(a) do documento tipo _____, nº _____,
a retirar meu chip de cronometragem, número de peito e kit de participação na Etapa
Porto Maravilha, do Circuito Light Rio Antigo, a ser realizada no dia 11 de dezembro de
2022, assumindo inteira responsabilidade por seus atos perante a organização do
evento e outorgando poderes para verificar se os meus dados cadastrais, indicados no
envelope que contém o meu "CHIP", estão corretos e, caso não estejam, procurar a
organização da prova para a devida correção.

NOME COMPLETO:			
Nº DE PEITO:	Nº DOC. DE IDENT.:	ORGÃO EXP.:	TEL: CEL:
DATA: ____/____/____	ASSINATURA:		

A retirada de kits por terceiros só poderá ser feita mediante apresentação do
comprovante de inscrição e cópia de documento de identificação com foto do inscrito.

Declaro para os devidos fins ter retirado o chip de cronometragem, número de peito e
kit de participação do atleta aqui identificado, estando de pleno acordo com o acima
descrito.

Assinatura

Data: ____/____/____