

CIRCUITO

# RIO ANTIGO <sup>15</sup>anos



Secretaria de  
Esporte e Lazer



GOVERNO DO ESTADO  
RIO DE JANEIRO

## AUTORIZAÇÃO GRUPOS

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

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no  
CPF nº: \_\_\_\_\_, assumo inteira responsabilidade pela retirada do  
chip de cronometragem, número de peito e kit de participação na Etapa Lapa do Circuito  
Light Rio Antigo, a ser realizada no dia 23 de março de 2025, isentando assim a  
organização por quaisquer prejuízos ou danos sofridos pelos participantes abaixo  
relacionados.

CPF	Nome do Atleta

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável