

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT, NÚMERO DE PEITO POR TERCEIROS

Esta autorização só terá validade com a cópia do documento com assinatura e foto do
participante inscrito

Eu, _____, portador (a)

do CPF _____, autorizo _____,

Portador (a) do CPF _____ a retirar meu **kit do CIRCUITO**

CICLÍSTICO SEST SENAT, a ser realizado no dia ____ de _____ de 2017.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do participante

Assinatura do portador