



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a)

portador(a) do documento tipo _____, nº _____,
a retirar meu KIT e assinar o TERMO DE RESPONSABILIDADE, assumindo inteira
responsabilidade por seus atos perante a organização do evento XC RUN - etapa
_____.

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

NOME COMPLETO: _____

DOCUMENTO: _____ Nº _____

TEL: (____) _____ CEL.: (____) _____

RJ, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA: _____

Assinatura do responsável pela retirada do kit