



XXVI TROFÉU CIDADE DE SÃO PAULO

Corrida 10 Km Caminhada /Corrida 6,1 Km

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT PARTICIPAÇÃO POR TERCEIROS

Eu _____

,

inscrito(a) no Evento

que ocorrerá dia _____ com CPF nº _____

com RG nº _____, celular nº (_____)

, autorizo o Sr.(a):

Nome: _____

CPF nº _____, RG nº _____

Celular nº (_____) _____

a retirar meu Kit de Participação do Evento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura