

⚠ LEIA ATENTAMENTE ANTES DE ASSINAR ⚠

A presente autorização deve ser impressa, preenchida, assinada e entregue no ato da retirada do kit de atleta e/ou número de peito, juntamente com o comprovante de pagamento, conforme o regulamento da **ForrestRUN**.

Todos os participantes que assinam esta autorização concordam com o regulamento da prova e se responsabilizam pelo material retirado junto à organização.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ATLETA

Nome: _____ Data Nasc: ____/____/____
e-mail: _____ CPF: ____ . ____ . ____ - ____ Cel: (____) _____
RG: _____ Órgão Expedidor: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) RETIRANTE

Nome: _____ Data Nasc: ____/____/____
e-mail: _____ CPF: ____ . ____ . ____ - ____ Cel: (____) _____
RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Eu, acima identificado(a) como 'atleta', autorizo o(a) Sr(a) acima identificado(a) como 'retirante', a realizar a retirada do meu kit de atleta e/ou número de peito da prova **DESAFIO TORMENTA 2.0 (2019)** junto a organização do circuito **ForrestRUN**.

_____, ____ de _____ de 2019

Assinatura do Atleta

Assinatura do Retirante