AUTORIZAÇÃO RETIRA DE KIT POR TERCEIROS

Eu_____ CPF _____, venho por meio desta solicitar a retirada do meu Kit completo, pelo(a) Sr.(a) _____

CPF_____.

Obs.: Não é permitido a retirada de KITs por terceiros quando o atleta for 60+.

Data: _____/_____/_____.

Assinatura

_____