



TERMO DE RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

Eu, _____,
Portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
Autorizo o(a) Sr(a) _____,
Portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, a retirar
o meu kit de participação da 1ª CORRIDA SOLIDÁRIA DA DIAGIMAGEM.

Vitória de Santo Antão – PE, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA DO(A) ATLETA

ASSINATURA DO(A) TERCEIRO

ATENÇÃO: É obrigatória a apresentação da cópia do documento original do atleta para a liberação da retirada de kit por terceiros.