



BRAZIL  
TOUR

TERMO DE RETIRADA DE KIT DE PROVA POR TERCEIRO

Eu, \_\_\_\_\_,

Autorizo o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_,

Portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_ e do CPF n° \_\_\_\_\_,

A retirar o meu kit de participação no XTERRA Brasil Tour.

NOME DO(A) ATLETA:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA:

ORGÃO EXPEDIDOR:

ASSINATURA DO(A) ATLETA:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) TERCEIRO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO(A) TERCEIRO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DATA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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