

## DECLARAÇÃO E TERMO DE RETIRADA POR TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade Estado Civil portadora da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_  
e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado(a) na Rua  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, compl.  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro ter lido e entendido o Regulamento do Evento  
Sephora Beauty Run 2017 a ser realizado na cidade de São Paulo, no dia 29 de  
outubro de 2017 e, desta forma, autorizo qe retirada do meu kit de inscrição seja feita  
por \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, Nome completo do responsável \_\_\_\_\_  
Estado Civil portadora da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a)  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, compl.  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Assumo por livre e espontânea vontade riscos e suas consequências, isentando de  
quaisquer responsabilidades legais os organizadores, patrocinadores e demais  
envolvidos na realização do evento;

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO TERCEIRO

**IMPORTANTE: OBRIGATÓRIA A ASSINATURA COM FIRMA  
RECONHECIDA. A APRESENTAÇÃO DEVERÁ SER FEITA NO ATO DA  
RETIRADA DO KIT ATLETA, ACOMPANHADO DE CÓPIA SIMPLES DE  
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE (RG, CARTEIRA DE  
MOTORISTA)**