

AUTORIZAÇÃO RETIRADA DE KIT (INDIVIDUAL)

Eu, _____ portador da Carteira de Identidade nº _____,

órgão _____ autorizo _____, portador da identidade nº _____ a retirar

meu chip do **IV CIRCUITO ESTADUAL MARATONA AQUÁTICA SEM FRONTEIRAS (etapa RECREIO), dia 03/02/2018..**

Mando em anexo:

- Termo de responsabilidade
- Atestado médico
- Declaração do Técnico assinada
- Comprovante de pagamento

IMPORTANTE:

- No caso de extravio ou não devolução do chip, será cobrada uma taxa de R\$ 75, 00 DE ACORDO COM O REGULAMENTO;
- FIQUE ATENTO PARA O HORARIO DA LARGADA PELO SITE: WWW.MARATONAQUATICA.COM.BR
- FAZ PARTE DO KIT: TOUCA, PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CHIP.

Local e data

Identidade e assinatura do responsável legal