

## ANEXO III

### AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identidade, número: \_\_\_\_\_,  
a retirar meu Kit Atleta DESAFIO DOS FALCÕES 2020, sendo de minha responsabilidade o  
cuidado do mesmo após a retirada pelo autorizado.

Estou ciente que o número de peito e chip de cronometragem não será entregue a terceiros  
e deverei realizar a retirada conforme cronograma do evento.

---

Assinatura do titular inscrito

OBSERVAÇÃO: O AUTORIZADO deverá apresentar cópia do documento de identidade  
autenticado do atleta.