**TERMO DE RETIRADA DE KIT (PARA TERCEIROS)**

**ETAPA CAMBOINHAS 24 DE NOVEMBRO - 2024**

**MODALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO ATLETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DE QUEM IRÁ RETIRAR O KIT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF DA PESSOA QUE IRÁ RETIRAR O KIT PELO ATLETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O ATLETA ESTÁ CIENTE QUE A PESSOA QUE IRÁ RETIRAR O KIT DEVE APRESENTAR ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO COM UM DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO PARA RETIRADA DO KIT NO LOCAL DISPONIBILIZADO PELA ORGANIZAÇÃO DO EVENTO.**

**NITERÓI \_\_\_\_\_\_\_\_ DE NOVEMBRO DE 2024.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO ATLETA.**