



Termo de Responsabilidade para retirada de Kit por terceiros

Nome do responsável pela retirada: _____

Número do CPF: _____

Autorização:

Eu, _____,
autorizo o(a) Sr(a). _____ a
retirar meu kit de participação da Corrida SBARUN 2025.

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____