

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO KIT (válida apenas para menores de 60 anos)

Nome:

E-mail:

Fone:

CPF:

Data de Nascimento:

Pedido:

Protocolo:

Itens do kit:

RETIRADA DO KIT E CHIP DE CRONOMETRAGEM

Dia 02/11/2019 (sábado) das 10h às 18h

LOCAL: Loja Decathlon (São José dos Campos)

Rua Andaraí (paralela à Dutra), 400 – ao lado do Vale Sul Shopping

Jardim Satélite | São José dos Campos | SP – Tel. (012) 3512-7844

TERMO DE RESPONSABILIDADE E RECIBO DE ENTREGA

Certifico que li, compreendi e estou de acordo com todos os itens do REGULAMENTO DA PROVA e do TERMO DE RESPONSABILIDADE disponíveis para leitura no site, isentando, assim, quem quer que seja, de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier a ocorrer comigo por consequência da minha participação nesta PROVA. Confirmo também o recebimento do kit composto por um número de peito, chip e camiseta de poliamida.

São José dos Campos, ____ / ____ / ____ X _____

Nome (participante inscrito) _____

NÚMERO DE PEITO:

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA POR TERCEIRO

Autorizo a pessoa abaixo designada a retirar o kit por mim. **(Anexe a este protocolo a cópia de seu documento com foto e comprovante de pagamento, que deverão ser apresentados no momento de retirada do kit pré-prova)**

Nome: _____

RG: _____

São José dos Campos, ____ / ____ / ____

X _____

Este protocolo ficará em poder da organização do evento. Protocolo emitido em 02/11/2019. Este protocolo visa facilitar o processo de entrega dos kits e retrata a situação do inscrito no momento de sua geração. Sujeito a validação no momento da retirada.

*Não serão aceitas reclamações após a retirada do kit e chip de cronometragem.

Evento organizado pela **HL EVENTOS ESPORTIVOS**