



Os atletas inscritos na Unimed Run São José dos Campos 2024 a ser realizada no dia 20 de outubro de 2024, abaixo citados, autorizam

CPF, _____

telefone, _____ a retirar seu kit pré-prova.

	NOME DO ATLETA	NÚMERO DE CPF	ASSINATURA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____

Importante: este documento só tem validade com a assinatura e a entrega da CÓPIA de um documento de identificação (com foto) do atleta inscrito.

DATA