



Eu, _____

CPF, _____

inscrito(a) na Unimed Run São José dos Campos 2024,

a ser realizada no dia 20 de outubro de 2024, autorizo

CPF _____

a retirar meu kit pré-prova.

DATA

ASSINATURA

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