



59ª Corrida e Caminhada Contra o Câncer de Mama

S Ã O P A U L O - 2 0 2 2



HOSPITAL
SÃOCAMILO

AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DE KIT A TERCEIRO

Por favor, apresentar essa autorização no momento da entrega de kit junto com o comprovante de pagamento, conforme estipulado no Regulamento da 59ª Corrida e Caminhada Contra o Câncer de Mama.

Todos os participantes que assinam esta autorização concordam com o regulamento e o termo de responsabilidade da prova e se responsabilizam pelo material retirado junto à organização.

Eu, _____, portador do CPF nº _____ autorizo o(a) Sr(a) _____, portador do RG Nº _____ e do CPF Nº _____ a retirar meu kit atleta da 59ª Corrida e Caminhada Contra o Câncer de Mama.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do (a) Atleta