



## TERMO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS

Eu, \_\_\_\_\_, atleta inscrito na Terras Altas Trailrun modalidade individual de \_\_\_\_km, autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade, número: \_\_\_\_\_, a retirar meu kit e número de peito com chip para a prova, sendo de minha TOTAL responsabilidade o cuidado do mesmo após a retirada pelo autorizado.

---

Nome:

CPF:

### **ATENÇÃO:**

- **Devem ser apresentados junto deste termo:**
  - Cópia de documento com foto do atleta titular
  - Certificado médico do atleta (caso exigido para a distância)
  - Termo de responsabilidade assinado pelo atleta titular
- **A não apresentação de qualquer dos documentos acima implicará na não liberação do kit.**