

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

Nome:

E-mail:

Fone:

CPF:

Data de Nascimento:

Número do pedido e portal de inscrição utilizado:

Itens do kit ECONÔMICO ( ) ou TRADICIONAL ( ):

**RETIRADA DO KIT, NÚMERO E CHIP DE CRONOMETRAGEM**

24/08/2024 (sábado) das 10h às 17h

LOCAL: DECATHLON (São José dos Campos)

Rua Andaraí, 400 - Jardim Satélite (12) 3600-0495

<https://goo.gl/maps/RYubePVXhZrtguG39>**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. Confirmando também o recebimento do kit composto por um número de peito, chip e demais itens de acordo com a opção escolhida no ato da inscrição.

São José dos Campos, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Nome (participante inscrito)

**NÚMERO DE PEITO:**

INSCRITO(A) NA PROVA:

( ) SUPER 5k 2024/etapa 2

( ) DUATHLON DO VALE 2024/etapa 2

**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 24/08/2024. 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.

**NÃO HAVERÁ ENTREGA DE KIT FORA DO DIA, LOCAL E HORÁRIOS DIVULGADOS**Evento organizado pela **HL EVENTOS ESPORTIVOS**