



**AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE KIT POR TERCEIROS:**

Autorizo o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
portador (a) do documento de identidade, número: \_\_\_\_\_, a retirar meu Kit  
Atleta LA MISION BRASIL 2024, sendo de minha responsabilidade o cuidado do mesmo após a  
retirada pelo autorizado. Estou ciente que o número de peito e chip de cronometragem não será  
entregue a terceiros e deverei realizar a retirada conforme cronograma do evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular inscrito

**OBSERVAÇÃO: O AUTORIZADO deverá apresentar cópia do documento de identidade  
autenticado do atleta.**