



AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE GRUPOS/ASSESSORIAS

Eu (nome completo) _____, portador (a)
do CPF: _____, retirei _____ kits, _____ chips e _____ números de
peito, referente às inscrições efetuadas pelo grupo/assessoria _____
na CamelBak Mountain Race 2019.

Anexo a este documento, o Termo de Responsabilidade da equipe/grupo, preenchido e
assinado.

TELEFONE DE CONTATO: _____

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA: _____