

CONDOMÍNIO CLUB
floradas



Os atletas inscritos na **Corrida Arboville**, a ser realizada no dia 17 de setembro de 2017, abaixo

citados, autorizam _____

CPF, _____

telefone, _____ a retira seu kit pré-prova.

	NOME DO ATLETA	NÚMERO DE CPF	ASSINATURA
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____

Importante: este documento só tem validade com a apresentação **dos comprovantes de pagamento de inscrição originais e documentos com foto (originais ou cópias) do atletas inscritos**, para verificação da assinatura.

DATA