

OSCAR



**mogi**

Os atletas inscritos na **Etapa Mogi das Cruzes do Circuito Oscar Fila 2019**, a ser realizada no dia 2 de junho de 2019, 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