

OSCAR



Os atletas inscritos na **Etapa São José dos Campos do Circuito Oscar Fila 2019**, a ser realizada no dia 30 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