

OSCAR



Eu, _____

CPF, _____

inscrito(a) na **Etapa São José dos Campos do Circuito Oscar Fila 2019**, a ser realizada no dia 15 de setembro de 2019, autorizo

CPF _____

a retirar meu kit pré-prova.

DATA

ASSINATURA

Importante: este documento só tem validade com a assinatura e a entrega da CÓPIA de um documento de identificação (com foto) do atleta inscrito.