

OSCAR



FILA

Eu, \_\_\_\_\_

CPF, \_\_\_\_\_

inscrito(a) na **Etapa Mogi das Cruzes do Circuito Oscar Fila**

**2019**, a ser realizada no dia 2 de junho de 2019, autorizo

\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

a retirar meu kit pré-prova.

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA

**Importante: este documento só tem validade com a apresentação do comprovante de pagamento de inscrição original e documento com foto (original ou cópia) do atleta inscrito, para verificação da assinatura.**