



**TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO
PARA RETIRADA DE KITS POR TERCEIROS
AFYA RUN 2025**

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
oficialmente inscrito na Afya Run
2025, corrida de rua promovida pela Afya Faculdade de Ciências Médicas de
Garanhuns, autorizo o(a) _____ sr.(a)
_____,
portador (a) do RG nº _____, do CPF nº _____
e do telefone para contato de número
() _____ a retirar o meu kit de participação do evento
esportivo.

Declaro estar de acordo com o Regulamento do referido evento, disponibilizado
no portal de inscrições, bem como com o presente Termo de Responsabilidade.

Também estou ciente que deverá ser apresentada uma cópia do meu documento
com foto, cuja assinatura deverá ser igual a desta autorização e que a cópia do
documento juntamente com esta autorização ficarão retidos na retirada de kit.

Garanhuns, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Responsável