



## **AUTORIZAÇÃO GRUPOS**

### **RETIRADA DE CHIP DESCARTÁVEL, NÚMERO DE PEITO E KIT DE PARTICIPAÇÃO POR TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no  
CPF nº: \_\_\_\_\_, assumo inteira responsabilidade pela retirada do  
chip de cronometragem, número de peito e kit de participação no evento Meia do Porto  
Maravilha, a ser realizada no dia 10 de maio de 2026, isentando assim a organização por  
quaisquer prejuízos ou danos sofridos pelos participantes abaixo relacionados.

CPF	Nome do Atleta

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável