



## TERMO DE RESPONSABILIDADE E RETIRADA POR TERCEIROS

**INSCRIÇÃO - CATEGORIA:** \_\_\_\_\_

O (a) atleta: \_\_\_\_\_ - identificado(a) e assinado(a) nos termos da lei e regulamentos que regem o Desporto Nacional, e em especial as regras do Campeonato Valeparaibano de Ciclismo, que declara conhecer, solicita sua inscrição pelo clube/equipe:

\_\_\_\_\_,  
prestando, sob sua inteira responsabilidade, as informações abaixo:

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ RG nº: \_\_\_\_\_ CPF/MF nº: \_\_\_\_\_

É federado(a)? – SIM  NÃO  Se federado(a), nº da licença: \_\_\_\_\_

### **DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE (Técnico/Atleta):**

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que os dados da ficha de inscrição foram por mim fornecidos e conferidos e assumo total responsabilidade sobre os mesmos. Declaro ter lido e estar de acordo com o Regulamento do Evento e regras da UCI/CBC que regem a modalidade. Declaro que disputo esta prova por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os Organizadores e Patrocinadores, em meu nome e de meus sucessores. Declaro gozar de boa saúde e ter treinado adequadamente para a prova. Por este instrumento cedo todos os direitos de utilização de minha imagem (inclusive direitos de arena) em materiais de divulgação, campanhas, informações, transmissão de tv, "clippings", representações e jornalismo, em qualquer tempo e mídia, renunciando ao recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida. Assumo as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, traslados, seguros, assistência médica e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação na prova, antes, durante ou depois da mesma. O termo de responsabilidade para todos os participantes deverá ser assinado e entregue, tendo validade na prova GRAN CUP BRASIL DE CICLISMO.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Autorizo \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ a retirar o meu kit de participação e assumo qualquer responsabilidade em caso de extravio.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

\_\_\_\_\_  
RG do atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
RG do responsável

Obs. 1: É obrigatório o preenchimento desse Termo de Responsabilidade (Técnicos/Ciclistas);

Obs. 2: É obrigatório entregar junto com este documento o termo de Autorização e a cópia do RG do Atleta e do Responsável Legal (Caso o atleta seja menor de idade e caso a retirada do KIT seja feita por terceiros);