

TERMO DE RESPONSABILIDADE - RETIRADA DE KIT

Eu, _____, CPF _____, Nº de inscrição _____, autorizo o/a _____, CPF _____, a retirar o meu kit atleta, pois não pude comparecer para efetuar a retirada.*

Informo também que tenho total conhecimento do que diz respeito o **Art. 6º item 9 e 10** do regulamento de prova:

*“9. Utilizar o **chip de outra pessoa** é proibido e acarretará na **desclassificação imediata tanto da pessoa que cedeu como da pessoa que utilizou o chip indevidamente.***

10. O atleta que transferir o seu kit atleta a outro ciclista ficará suspenso, juntamente com o atleta que o recebeu, por dois anos, podendo ter a sua participação não aceita em qualquer outra edição do L'Étape du Tour no mundo. ”

Assinatura do Outorgante**

Assinatura do Outorgado

_____, ____ de _____ de 2023.

**Este documento dispensa a apresentação de atestado médico caso o atleta não vá participar da prova, dessa forma, o chip de cronometragem será retirado do kit.*

***A assinatura do atleta outorgante deverá ter a sua firma reconhecida em cartório.*