

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 2024.

*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.