

TERMO DE RESPONSABILIDADE - RETIRADA DE KIT

Eu, _____,
CPF _____, N° 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. 3º 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 2025.

**Este documento dispensa a apresentação de atestado médico somente 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*