



FICHA DE 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:

\_\_\_\_\_ da cidade de: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

E-mails (ÍTEM OBRIGATÓRIO!): \_\_\_\_\_

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

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 **Campeonato Valeparaibano de Ciclismo**.

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", rerepresentações 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 será assinado e entregue na 1ª Etapa e disponível no site da Líder e tem validade por toda a temporada 2015.

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

\_\_\_\_\_  
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: Esse Termo de Responsabilidade será entregue aos técnicos e atletas.

Obs. 1: É obrigatório entregar junto com este documento a cópia do RG do Atleta e do Responsável Legal (Caso o atleta seja menor de idade);