

**TERMO DE RESPONSABILIDADE - RETIRADA DE KIT
TOUR MT DE CICLISMO
ETAPA ESTRADA DO MANSO – MARÇO 2024**

Eu, _____, CPF _____
Nº _____ de inscrição, _____, autorizo o/a
_____, CPF _____, a retirar
o meu kit atleta completo com todos os itens dentro do envelope para eu poder
usar no dia da competição, pois não pude comparecer para efetuar a retirada.
Informo também que tenho total conhecimento do que diz respeito ao todo
regulamento de prova. Utilizar o chip de outra pessoa para estar competindo é
expressamente proibido e acarretará na desclassificação imediata tanto da pessoa
que cedeu como da pessoa que utilizou o chip indevidamente. 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 mais aceita em
qualquer outra edição do **TOUR MT DE CICLISMO – DENTRO DO ESTADO E
NAS SUAS DEVIDAS ETAPAS.**

Assinatura do Outorgante
CPF:

Assinatura do Outorgado
CPF

Cuiabá, _____ 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.