

## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_,  
(Atleta, Pai ou responsável), portador do RG N.º \_\_\_\_\_, CPF  
N.º \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_

assumo total responsabilidade em relação aos itens abaixo:

1. Cobertura do(s) seguro(s) contratado e apresentado à Confederação Brasileira de Ciclismo para eventos internacionais durante a temporada de 2019 e declaro - me ciente de que não havendo cobertura ou ressarcimento das despesas em decorrência de qualquer acidente em competição por parte da seguradora contratada, eu assumo totalmente o ônus oriundo destas ações. **(EXCEÇÃO: Este item torna-se nulo quando o atleta está sob convocação oficial da Confederação Brasileira de Ciclismo.)**

2. Como atleta filiado a CBC, eu, \_\_\_\_\_  
**(nome do atleta)** estou ciente das regras técnicas da CBC e da UCI. Declaro que estou ciente e assumo total responsabilidade por todo o ônus e todo custo decorrentes de infração das normas acima citadas.

3. Como atleta filiado a CBC, estou ciente de todas as regras antidoping e que se eu, \_\_\_\_\_  
**(nome do atleta)** testar positivo em exames de doping e/ou passaporte biológico ou ainda qualquer outra forma de controle que vier a ser submetido, além de arcar com todas as despesas financeiras e jurídicas, também ressarcirei a Confederação Brasileira de Ciclismo com as despesas referente ao meu processo de julgamento de doping, multas, honorários advocatícios, impostos relativos às transações internacionais com a UCI, WADA e demais tribunais internacionais, prejuízos em relação a imagem e recursos financeiros relativos à minha participação no evento que fui penalizado, restituindo todos os valores com juros e correção financeira a ser calculado pelo departamento financeiro da Confederação Brasileira de Ciclismo, assim como qualquer prejuízo financeiro que a Confederação for submetida pelos seus patrocinadores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.  
(local, dia e mês)

Nome legível do Responsável (em caso de menores): \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_  
**(Obrigatório reconhecimento de firma do responsável. Não é necessário reconhecer firma do atleta)**

Nome legível do Atleta: \_\_\_\_\_

Assinatura do atleta: \_\_\_\_\_  
**Obrigatório Reconhecer firma em caso de maior de idade.**