

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, (Atleta,
Pai/Mãe ou Responsável), portador do RG Nº _____, CPF
Nº _____, 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 2025 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 e eu assumo totalmente o ônus oriundo destas ações e isento a CBC de quaisquer responsabilidades.
(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 todos os custos decorrentes de infração das normas acima citadas e isento a CBC de quaisquer responsabilidades.
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.
4. Me responsabilizo pelos riscos e cuidados relacionados a pandemia do COVID 19, tais como realização de testes conforme normas sanitárias do local de destino e dos organizadores/UCI, contaminação, restrições de imigração impostas, entre outros, isentando a CBC de quaisquer responsabilidades, inclusive se testar positivo para COVID 19 em outro país.

_____, de _____ de 2025.
(local, dia e mês)

Nome legível do Pai/Mãe/Responsável (em caso de menores): _____

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável: _____

Nome legível do Atleta: _____

Assinatura do Atleta: _____