



ALTERAÇÃO DE REGISTRO 2020

NOME DO ATLETA	
DATA DE NASCIMENTO	
CPF	
MODALIDADE	
EQUIPE	
TELEFONE	
E-MAIL	

DADOS ALTERADOS

Declaração - Termo de Compromisso

Declaro para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras. Declaro ainda, que participo dos eventos realizados pela Federação Gaúcha de Ciclismo, por livre e espontânea vontade, estando ciente e de acordo com os seus Estatutos, Normas e Regulamentos. Desde já isento os organizadores, patrocinadores e colaboradores dos eventos, em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores, de qualquer responsabilidade por acidente que venha sofrer antes, durante ou depois dos mesmos. Permito o uso de minha imagem obtida por meio de filmes, fotos ou qualquer outro meio de gravação, para finalidades legítimas.

_____, _____ DE _____ DE 2020
LOCAL DIA MÊS

ATLETA

RESPONSÁVEL LEGAL

RESPONSÁVEL PELA FGC

NOME: _____

RG: _____