



LIBERAÇÃO DE CLUBE – 2020

| | |
|--------|--|
| EQUIPE | |
|--------|--|

| | |
|--------------------|--|
| NOME DO ATLETA | |
| DATA DE NASCIMENTO | |
| CPF | |
| MODALIDADE | |

Declaro verdadeiras as informações acima, por mim prestadas, sob pena da lei, e libero sem custos o atleta para alteração de registro junto a Federação Gaúcha de Ciclismo.

_____, DE _____ DE 2020
LOCAL DIA MÊS

RESPONSÁVEL PELO CLUBE CEDENTE

ATLETA