

ATLETAS BRASILEIROS

| | |
|---------------------|--|
| Nome da Competição: | |
| Distância: | |
| Cidade: | |
| Data: | |
| Nome do Atleta: | |
| CPF: | |
| Gênero: | |
| Nº CBAAt: | |

Declaro, concordo e reconheço que:

- a. Os calçados que usarei na competição possuem as seguintes descrições:

| | |
|--|--|
| Empresa Fabricante | |
| Modelo | |
| Tamanho | |
| Cor | |
| Órteses (ou seja, se você tiver uma palmilha por razões médicas) | |

- b. Confirmando que fui avisado que os meus calçados de competição cumprem os requisitos estabelecidos na Regra 5 das Regras Técnicas (por favor, marque com um **X**):

verbalmente **por escrito**
 treinador **fornecedor de calçados** **Representante do atleta**

- c. Seguirei o procedimento de checagem de calçados no evento e entendo que, mesmo que os calçados sejam conferidos, poderão ser submetidos a novos testes aleatórios ou testes completos após o término da competição;
- d. Não posso trocar meu calçado por outro sem que o calçado substituto seja verificado conforme a Regra 5 das Normas Técnicas WA e de acordo com o procedimento de kit e checagem de calçado na competição. Entendo que é por minha conta e risco, se eu trocar de calçado sem mandar verificar;
- e. Depois de finalizar a competição, o Árbitro tem o direito de solicitar que eu submeta o meu calçado a novos testes por um laboratório independente. Eu reconheço e entendo que, para confirmar o cumprimento dos requisitos estabelecidos no Regulamento de Calçados Esportivos WA, os testes posteriores realizados pelo laboratório independente podem incluir cortes (abrir) nos calçados.

Data: ____/____/____

Assinatura do Atleta: _____