Fecierj
Federação de Ciclismo

Ficha de Inscrição

Nome da prova	

Nome

Endereço

Cidade **EST** **CEP**

E-mail

DDD **Telefone (residência)** **Telefone (trabalho)** **Telefone (celular)**

Nascimento **Sexo** **Idade** **Nacionalidade**

M F Anos

Identidade nº **CPF**

Patrocinador

Clube / Equipe (com registro oficial na FECIERJ)

Categoria

Declaração:

O(a) atleta abaixo assinado e acima identificado, declara que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que se encontra em perfeitas condições para a prática do ciclismo, isentando organizadores, patrocinadores, autoridades e a própria FECIERJ, sobre eventuais acidentes, além de autorizar o uso de sua imagem de forma legítima para fins de divulgação de eventos, sob qualquer forma de registro.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do(a) atleta (ou responsável em caso de menor de 18 anos)