**ATLETA**

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

Declaro, concordo e reconheço que:

1. 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) |  |

1. Confirmo 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**

1. 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;
2. 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;
3. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_