

DECLARAÇÃO DE CALÇADOS ESPORTIVOS

Corrida de Rua 2025

ATLETAS BRASILEIROS

Nome da Competição:		
Distâr	ncia:	
Cidad	e:	
Data:		
Nome do Atleta:		
CPF:		
Gênero:		
Nº CBAt:		
Declaro a.	o, concordo e reconh Os calçados que us Empresa Fabrican	arei na competição possuem as seguintes descrições:
	Modelo	
	Tamanho	
	Cor	
	Órteses (ou seja, s tiver uma palmilha razões médicas)	
b.	•	sado que os meus calçados de competição cumprem os requisitos estabelecidos gras Técnicas (por favor, marque com um X): por escrito fornecedor de calçados Representante do atleta
C.	-	mento de checagem de calçados no evento e entendo que, mesmo que os feridos, poderão ser submetidos a novos testes aleatórios ou testes completos ompetição;
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:	

