

ANEXO II

PROGRAMA DE APOIO AO ATLETA OFÍCIO DE LIBERAÇÃO DO CLUBE OU EQUIPE (PARA ATLETAS EM ATUAÇÃO)

Eu, (nome completo do representante do clube ou equipe)

_____, (cargo na Instituição)

_____, do(a) (nome da Instituição) _____,

portador do CPF nº _____, e Identidade nº

_____ declaro ciente da participação do atleta

_____ portador do CPF nº _____, e

Identidade nº _____, no programa de apoio ao atleta da

Confederação Brasileira de Voleibol – Jornada das Estrelas 2021.

Informo que o referido atleta será liberado para participar das atividades propostas do programa, facilitando para que ele participe de toda programação que envolva o Programa de apoio ao atleta conforme proposta do edital.

O atleta também está autorizado a ceder seu direito de imagem a CBV e parceiros do programa sem que isso afete sua relação com o clube/equipe

_____.

Local e Data

Assinatura