

FICHA DE INSCRIÇÃO

CLUBE	
UF	

Nº CAMISA	NOME	FUNÇÃO	CLASSE FUNCIONAL	DATA DE NASCIMENTO		CADEIRANTE	
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO
		Atleta				SIM	NAO

*Caso o atleta não tenha classe funcional deve ser colocado SC (Sem Classificação)

NOME	FUNÇÃO	* No CARTEIRA PROFISSIONAL	DATA DE NASCIMENTO	CADEIRANTE	
				SIM	NAO

*Colocar o conselho e o número. Ex CREF 001G/CE

Local e data _____, / / _____

NOME E ASSINATURA CARIMBO DA ENTIDADE

Esta ficha deverá ser entregue para o Coordenador Técnico na Reunião Informativa

FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES

CLUBE	
UF	

Pelo presente solicito a substituição dos seguintes integrantes da Delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral – Artigo 17.

Marque com “X”. No caso de Dirigente identifique a função (*).

Função	Atleta	
	Técnico	
	Dirigente	(*)

Dados do participante que será retirado (sai do evento)

Equipe	
Nome Completo	
Classe Funcional	
Nº Documento	
Data de Nascimento	

Dados do participante que será incluído (entra do evento)

Equipe	
Nome Completo	
Classe Funcional	
Nº Documento	
Data de Nascimento	

Local e data _____, ____ / ____ / ____.

Nome e Rubrica do Rep. Legal

NÃO PREENCHER – PARA USO EXCLUSIVO DA CBBC

DATA DE RECEBIMENTO: _____ / ____ / ____.
RECEBIMENTO POR (NOME): _____ HORÁRIO: _____ : _____ horas

Esta ficha deverá ser entregue para o Coordenador Técnico na Reunião Informativa

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS

DAS EQUIPES PARTICIPANTES

CLUBE	
UF	

Dados Cadastrais

Razão Social					
Nome Fantasia	CNPJ				
Endereço					Nº
Bairro	Cidade	UF	CEP		
Representado por	Função				
RG	CPF	Telefone			
Email					

Pelo presente instrumento, na melhor forma do direito, a filiada, através de seu representante legal, acima indicados, declara que:

1. Está inscrita e participará do Campeonato _____.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza a CBBC a utilizar sua voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas, no Brasil e/ou no exterior, para uso não comercial e com o objetivo de promover o trabalho e o fomento do Basquetebol em Cadeira de Rodas.
3. Isenta os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventuais causados às filiadas ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.

_____, ____ de _____. de _____. _____.

Assinatura

Nome

Carimbo do Representante Legal da Filiada

TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS

PARA DIRIGENTES E COMISSÃO TÉCNICA

CLUBE	UF
-------	----

Dados Cadastrais do Participante

Nome	
Nº RG / CREF / CRM / CREFITO / outro	Função
E - mail	Tel

Para Comissão Técnica preencher:

EQUIPE	
NAIPE	

Pelo presente instrumento, na melhor forma do direito, a filiada, através de seu representante legal, acima indicados, declara que:

1. Está inscrita e participará do Campeonato ____.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza a CBBC a utilizar sua voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas, no Brasil e/ou no exterior, para uso não comercial e com o objetivo de promover o trabalho e o fomento do Basquetebol em Cadeira de Rodas.
3. Isenta os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventuais causados às filiadas ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.

_____, _____ de _____ de _____. _____

Assinatura do participante

Anexo 5

CLUBE	
UF	

Dados Cadastrais do Atleta

Nome			
RG		Data de Nasc.	
E-mail			Nº Registro na CBBC
Equipe			

Pelo presente instrumento, na melhor forma do direito, a filiada, através de seu representante legal, acima indicados, declara que:

1. Está inscrita e participará do Campeonato__.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza a CBBC a utilizar sua voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas, no Brasil e/ou no exterior, para uso não comercial e com o objetivo de promover o trabalho e o fomento do Basquetebol em Cadeira de Rodas.
3. Isenta os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventuais causados às filiadas ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.
4. Declaro que não apresento alteração que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição a prática de exercícios físicos, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

_____, ____ de _____. Assinatura do Atleta

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS
PARA ATLETAS MENORES DE IDADE**

CLUBE	UF
-------	----

Dados Cadastrais do Atleta

Nome			
RG		Data de Nascimento	Sexo
E-mail	Nº Registro na CBBC		
Equipe			

Dados Cadastrais do Responsável Legal

Responsável Legal	Parentesco		
RG	CPF	Tels Res	
Cel		E – mail	

Pelo presente instrumento, na melhor forma do direito, a filiada, através de seu representante legal, acima indicados, declara que:

1. Está inscrita e participará do Campeonato _____.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza a CBBC a utilizar sua voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas, no Brasil e/ou no exterior, para uso não comercial e com o objetivo de promover o trabalho e o fomento do Basquetebol em Cadeira de Rodas.
3. Isenta os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventuais causados às filiadas ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.
4. Declaro que não apresento alteração que implique em qualquer tipo de impedimento ou restrição a prática de exercícios físicos, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

_____, _____ de _____ de _____. _____

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal

SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE CLASSE FUNCIONAL

CLUBE	
UF	

DADOS DO ATLETA

NOME:				
RG		DATA NASC.		SEXO
CF ATUAL		CF PROPOSTA		

Justificativa Funcional da Classe Proposta

LAUDO CO CLASSIFICADOR FUNCIONAL

**CBBC - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE
BASQUETEBOL EM CADEIRA DE RODAS**

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

DADOS DA ENTIDADE CONVENENTE / PROJETO / PROGRAMA

1. ENTIDADE CONVENENTE: CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASQUETEBOL EM CADEIRA DE RODAS – CBBC

2. EXERCÍCIO:

3. TÍTULO DO PROJETO/PROGRAMA:

4. NOME DA EQUIPE

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

5. NOME	6. FUNÇÃO	7. RG	8. CPF	9. ENDEREÇO	10. TELEFONE
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					