

FICHA DE INSCRIÇÃO

CLUBE
UF

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

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

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

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

Local e data _____, / /

NOME E ASSINATURA CARIMBO DA ENTIDADE

Esta fica 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: ____/____/____. HORÁRIO: ____:____ horas
RECEBIMENTO POR (NOME): _____

Esta fica 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	
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

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

Dados Cadastrais do Atleta

Nome					
RG		Data de Nasc.		Sexo	
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 pratica de exercícios físicos, tendo realizado, no período de pré-participação nesse evento, avaliação clínica que atesta as condições apresentadas.

_____, ____ de _____ 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 pratica 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 DO CLASSIFICADOR FUNCIONAL

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

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

DADOS DA ENTIDADE CONVENIENTE / PROJETO / PROGRAMA

1. ENTIDADE CONVENIENTE: 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.					