|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE ATLETA NACIONAL**  | **TEMPORADA 2021** | **01/01/2021 A 31/12/2021** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patinação Artística ☐** | **Patinação de Velocidade ☐** | **Hóquei Tradicional ☐** | **Hockey Inline ☐** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Federação** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Clube / Escola** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **SIGLA** | \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Nascimento**  | **DIA** | \_ \_ | **MÊS** | \_ \_ | **ANO** | \_ \_ \_ \_ |
| **Nacionalidade** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **SEXO** | [ ]  **Feminino**  | [ ]  **Masculino** |
| **RG** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **CPF** | \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ - \_ \_ |
| **Passaporte** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Validade** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| **Filiação**  | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Endereço** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Cidade** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | **Estado** | \_\_ \_\_ | **CEP** | \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_  |
| **Fone com DDD** | ( \_ \_ ) \_ \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ | **E-Mail** | \_  |

Declaro para fins efeitos de direito que autorizo a Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação, a utilizar minha imagem gratuitamente em publicidade e divulgação do evento onde estiver participando. Declaro também que isento a Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação de qualquer indenização por acidente ou outro afim que venha ocorrer nesta temporada praticando a modalidade esportiva. Declaro ter conhecimento e aceitar integralmente o Estatuto e Código de Ética da CBHP, regras e regulamentos nacionais e internacionais da modalidade esportiva. Declaro ter acessado o sítio da Autoridade Brasileira Antidopagem [www.abcd.gov.br](http://www.abcd.gov.br/) , conhecendo suas disposições, tais como Legislação Antidopagem, Código Mundial Antidopagem, a Lista de Substâncias e Métodos Proibidos, Autorização de Uso Terapêutico, e demais regulamentações relacionadas. Entendo que “*O atleta é o único responsável por toda e qualquer substância que entra no seu corpo, independentemente de culpa, negligência ou ignorância*” - (Código Mundial Antidopagem – art. 2.1.1). Declaro permitir o uso dos meus dados pessoais fornecidos neste documento para o registro próprio da entidade, bem como em órgãos esportivos oficiais nacionais e internacionais aos quais a CBHP tem ou possa vir a ter vinculação. Declaro que de nenhuma forma a CBHP será responsável por qualquer ressarcimento ou indenização decorrente de alteração de programação, data, local de evento, independente do motivo.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

 (Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do atleta**

(assinar manualmente)

**PREENCHER DIGITADO (PREFERENCIALMENTE), OU EM LETRA DE FORMA**

**AUTORIZAÇÃO A SER PREENCHIDA PARA OS ATLETAS MENORES DE IDADE**

Autorizo meu filho a praticar a modalidade esportiva e concordo integralmente com os termos acima na folha de nº 1 deste documento.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ATLETA | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Pai/Mãe ou responsável legal | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| RG | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CPF | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Telefone para Emergências | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

 (Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai/Mãe ou responsável legal

(assinar manualmente)

............................................................................................................................................................…

Os abaixo assinados, Presidente da agremiação e da Federação supra citada, declaram conhecer o atleta amador aqui identificado, regularmente federado nesta temporada, e atestam que as assinaturas e declarações constantes desta ficha são verdadeiras correspondendo aos documentos apresentados e verificados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

 (Local e data)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Presidente ou Representante Legal do Clube** |  | **Presidente da Federação** |
| (assinar manualmente) |  | (assinar manualmente ou digitalmente na plataforma online) |

**\* ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA DIGITADA (PREFERENCIALMENTE) OU EM LETRA DE FORMA, ASSINADA MANUALMENTE PELO ATLETA E RESPONSÁVEL (PARA MENORES DE IDADE), DIGITALIZADA NO FORMATO PDF; ENVIADA PELO CLUBE ATRAVÉS DA PLATAFORMA ONLINE OU POR E-MAIL, CONFORME ORIENTAÇÕES DO COMITÊ TÉCNICO DA MODALIDADE.** A ficha física original deverá ser entregue e permanecer sob guarda da federação, mantendo o sigilo dos dados fornecidos. Para a digitalização da ficha no formato PDF, utilizar scanner ou aplicativo de celular com a função de scanner.

**\* O registro só é efetivado após a aprovação pelo Comitê Técnico da CBHP e o pagamento da respectiva Nota de Débito conforme o Regimento de Taxas vigente na temporada.**