LISTA OFICIAL DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE:			**CATEGORIA: ADULTO**	
COPA DO BRASIL ADULTO MASCULINA 2021		**LOCAL: TAUBATÉ**	**DATA: 04, 05 e 06/09**	
Nº Documento (RG)	**NOME DO ATLETA**	**Camisa**	**Posição**	**Nascimento**
			G	
			G	
			C	
Tecnico:			CREF:	
Auxiliar:				
Dirigente:				

Declaração de Atividades de Saúde

Declaro(amos) estar(mos) ciente(s) dos perigos e riscos próprios da modalidade esportiva de hóquei em linha e livremente assumimos todos os perigos e riscos inerentes que possam ocorrer nessa prática esportiva que envolvam os atletas de nossa equipe descritos acima, isentando a Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação (CBHP), a Federação Brasileira de Hóquei (FBH) e quem por ela responder de quaisquer responsabilidades, inclusive com acidentes de quaisquer natureza, dentre e fora da quadra, por ocasião dos procedimentos e da participação em qualquer evento promovido pela referidas entidades; bem como, em atendimento à convocação para treinamentos e preparação de atletas para representar a Seleção da Confederação e Federação nos jogos, campeonatos ou torneios a que vier a ocorrer. Declaro ainda que os atletas acima estão em boa saúde física, não tendo nenhum problema físico que possa afetar seu desempenho na prática de qualquer modalidade esportiva ou possa acarretar um risco maior de lesão, razão pela qual autorizo(amos) como responsável(eis) pelo mesmo(s) a prática das modalidades acima indicadas. Declaro ainda ser o representante/dirigente oficial da equipe acima mencionada, respondendo em seu nome e em nome de todos os atletas por ela inscritos.

Data: _____/_____/_____ Nome: _____

Nome/Visto da Entidade:

Tel.:_____ Assinatura:_____