|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE ATLETA NACIONAL** | **TEMPORADA 2023** | **01/01/2023 A 31/12/2023** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Patinação Artística ☐** | **Patinação de Velocidade ☐** | **Hóquei Tradicional ☐** | **Hockey Inline ☐** |
| **Roller FreeStyle ☐** | **Inline FreeStyle ☐** | **Scootering ☐** | **Downhill ☐** |
| **Roller Derby ☐** | **Inline Skate Cross ☐** | **Inline Alpino ☐** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** |  | | | | | | | | | | |
| **Nome Esportivo** |  | | | | | | | | | | |
| **Federação** |  | | | | | | | | | | |
| **Clube / Equipe** |  | | | | | | | **SIGLA** | | |  |
| **Nascimento** | **DIA** |  | **MÊS** | |  | | | **ANO** | | |  |
| **Nacionalidade** |  | | **SEXO** | | **☐ Feminino** | | | | | **☐ Masculino** | |
| **RG** |  | | **CPF** | |  | | | | | | |
| **Passaporte** |  | | | | **Validade** | |  | | | | |
| **Filiação** |  | | | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | |
| **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 ou cancelamento de programação, data, local de evento, independente do motivo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

(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 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Pai/Mãe ou responsável legal | | |  | | |
| RG |  | | | CPF |  |
| Telefone para Emergências | |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

(Local e data)

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

Assinatura do Pai ou 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 2023

(Local e data)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Presidente ou Representante Legal do Clube** |  | **Presidente da Federação** |
| (assinar manualmente) |  | (assinar manualmente) |

**\* ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA DIGITADA (PREFERENCIALMENTE) OU EM LETRA DE FORMA, ASSINADA MANUALMENTE PELO ATLETA (E RESPONSÁVEL PARA MENORES DE IDADE)**.

**\* O registro só é efetivado após a aprovação pela Federação de origem, aprovação pela secretaria da CBHP, acompanhada dos documentos regulamentares (Cópia da Carteira de Identidade, Atestado Médico, entre outros) e o pagamento da respectiva Nota de Débito conforme o Regimento de Taxas vigente na temporada.**

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:**

* **NOME COMPLETO: NOME EXATAMENTE IGUAL AO QUE CONSTA NA CARTEIRA DE IDENTIDADE.**
* **NOME ESPORTIVO / SOCIAL: NOME QUE IRÁ CONSTAR NOS DOCUMENTOS PÚBLICOS COMO “ORDEM DE SAÍDA, LISTA DE INSCRITOS, RESULTADOS, ENTRE OUTROS.**
* **Exemplo: Nome Completo: “João Carlos Amaral Santos da Silva” / Nome Esportivo: “João da Silva”**