|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO NACIONAL DE ENTIDADE DE PRÁTICA ESPORTIVA** | **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 ☐** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social** |  |
| **Nome Fantasia** |  | **Sigla** |  |
| **CNPJ** |  |
| **Federação** |  |
| **Endereço (Sede)** |  |
| **Cidade** |  | **Estado** |  | **CEP** |  |
| **Fone com DDD** |  | **E-Mail** |  |

A entidade de prática formal esportiva acima identificada, solicita o (☐) Registro (☐) Renovação para a temporada nacional vigente. Declaramos termos conhecimento e aceitamos integralmente o Estatuto da CBHP, Regras e Regulamentos da Modalidade e o Código de Ética CBHPem vigor, disponíveis no site CBHP [www.cbhp.com.br](http://www.cbhp.com.br/) . Declaramos ter acessado o site da ABCD - Autoridade Brasileira Antidopagem [www.abcd.gov.br](http://www.abcd.gov.br/) , conhecendo as suas disposições, declarando que ainda ter divulgado para os nossos atletas, técnicos e dirigentes sobre a *Legislação Antidopagem*, o *Código Mundial Antidopagem*, a *Lista de Substâncias e Métodos Proibidos*, *Autorização de Uso Terapêutico*, e demais documentos relacionados. Declaramos permitir o uso dos dados pessoais fornecidos neste documento para o registro próprio da entidade nacional, bem como em órgãos esportivos oficiais nacionais e internacionais aos quais a CBHP tem ou possa vir a ter vinculação, e que concordamos com a *Política de Privacidade* disponível no site CBHP. **Declaramos que de nenhuma forma a CBHP será responsável por qualquer ressarcimento ou indenização decorrente de alteração de programação, data, local de eventos, independente do motivo.**

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

 (Local e data)

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

*Assinatura do Representante Legal*

*(ASSINAR MANUALMENTE)*

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Assinatura da Federação Estadual
(ASSINAR MANUALMENTE)*

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

*\* Entidade de Prática Esportiva: Clubes, Escolas, Academias, Agremiações, Grupos, etc. (Pessoa Jurídica)*

**ANEXO I**

**CONTATO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO (Diretor / Gerente / Gestor)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Fone com DDD** |  | **E-Mail** |  |

**CONTATO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Pagamento de Taxas)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Fone com DDD** |  | **E-Mail** |  |

**CONTATO RESPONSÁVEL TÉCNICO ESPORTIVO (\*)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Fone com DDD** |  | **E-Mail** |  |
| \* Obrigatório ser Técnico Confederado à CBHP |

**MUNICÍPIOS DE ATUAÇÃO – Locais de Prática Esportiva**

|  |  |
| --- | --- |
| **Município #1** |  |
| **Município #2** |  |
| **Município #3** |  |
| **Município #4 (+)** |  |

**REDES SOCIAIS – PARA DIVULGAÇÃO (Opcional)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Facebook** |  |
| **Instagram** |  |
| **Twitter** |  |
| **WhatsApp** |  |
| **Telegram** |  |

**Observação: Anexar o logotipo da entidade em alta qualidade.** **O registro só é efetivado após a aprovação pela secretaria da CBHP e o pagamento da respectiva Nota de Débito conforme o Regimento de Taxas vigente na temporada. Anexar Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral CNPJ - atualizada, disponível para emissão em:** [**https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva\_solicitacao.asp**](https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp)

**Em caso de dúvidas entre em contato com a federação estadual para orientações. Todo o contato da Entidade de Prática Esportiva (clubes, escolas, grupos, agremiações) com a CBHP deverá ser realizado através da federação estadual.**