|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE TÉCNICO 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 em competições. Igualmente, concordo integralmente com os Termos do Código de Ética CBHP em vigor, bem como tenho conhecimento do Estatuto da CBHP, Regras e Regulamentos da Modalidade. Declaro ter acessado o sítio da Autoridade Brasileira Antidopagem [www.abcd.gov.br](http://www.abcd.gov.br/) conhecendo as suas disposições, instruído os atletas sob minha responsabilidade sobre Legislação Antidopagem, Código Mundial Antidopagem, Lista de Substâncias e Métodos Proibidos, Autorização de Uso Terapêutico, e demais disposições relacionadas, e 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 Técnico**

(assinar manualmente)

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

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

Os abaixo assinados, Presidente da Agremiação e da Federação supra citada, declaram conhecer o Técnico 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** |
|  |  |  |

**\* ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA DIGITADA (PREFERENCIALMENTE) OU EM LETRA DE FORMA, ASSINADA MANUALMENTE PELO TÉCNICO.**

**\* 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, 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”**