



FEDERAÇÃO MINEIRA DE BASKETBALL

Av. Olegário Maciel, 311/202 - Belo Horizonte / MG - CEP: 30.180 - 110
CNPJ: 16.679.169 / 0001-50 - Insc. Estadual: Isento - Fone (31) 3271 3777
Site: basketmg.com.br / E-mail: fmb@basketmg.com.br

REVALIDAÇÃO DE ATLETA

FOTO

DATA DO CADASTRO		REGISTRO NA FMB		REGISTRO NA CBB		PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO		
						PERÍODO DA INSCRIÇÃO	DATA DO INÍCIO	DATA DO TÉRMINO
NOME COMPLETO:						APELIDO:		
DATA NASC	SEXO:	ALTURA:	PESO:	ESTADO CIVIL	REGISTRADO PELO CLUBE			
IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	CPF	CARTÓRIO	REGISTRO	Nº LIVRO	Nº FOLHA	
GRAU DE INSTRUÇÃO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE:		NÚMERO CELULAR				
ENDEREÇO				NÚMERO	COMPLEM.	BAIRRO		
CEP	CIDADE				UNIÃO FEDERATIVA	FONE		
NOME DO PAI				NOME DA MÃE				
CPF DO RESPONSÁVEL				EMAIL DO ATLETA				

E.MAIL

Concordo com as condições vigentes de controle de doping, e firmar compromisso reconhecendo, nos termos do parágrafo segundo do art. 59 do RITA, o Superior Tribunal de Justiça Desportiva do Basquetebol como órgão arbitral ou, conforme a competência relativa à matéria, como órgão julgante.

Art. 5º - O vínculo de inscrição do atleta com a entidade de prática desportiva terá prazo determinado, com vigência nunca inferior a quatro meses, nem superior a três anos

§1º - No silêncio a respeito do prazo de vínculo de inscrição, presumir-se-á que será de quatro meses.

<hr/> <p style="text-align: center;">LOCAL E DATA</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">ASSINATURA DO REGISTRADO</p>
<p>ATENÇÃO</p> <p>1 - ANEXAR 1 FOTO 3x4 ATUAL 2 - ANEXAR CÓPIA AUTENTICADA DO RG DO ATLETA 3 - SE MENOR, CÓPIA DE IDENTIDADE DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL 4 - VÁLIDA SOMENTE SEM RASURAS E RESPECTIVA TAXA PAGA</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">ASSINATURA DO PAI, OU MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL</p>
	<hr/> <p style="text-align: center;">ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO CLUBE</p>