



## 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

FICHA DE  
TRANSFERÊNCIA

FOTO

DATA DO CADASTRO	REGISTRO NA FMB	REGISTRO NA CBB						
NOME COMPLETO:					APELIDO:			
DATA NASC	SEXO:	ALTURA:	PESO:	ESTADO CIVIL	REGISTRADO PELO CLUBE			
IDENTIDADE	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO	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				
CLUBE ATUAL			FEDERAÇÃO ATUAL			CIDADE / UF		
CLUBE PARA O QUAL SE TRANSFERE					CIDADE / UF			
DATA DA ÚLTIMA TRANSFERÊNCIA	DATA DO ÚLTIMO JOGO OFICIAL QUE PARTICIPOU		ESTÁ CUMPRINDO ESTÁGIO?	ATÉ QUANDO?				
ESTÁ INDICIADO PERANTE ORGÃO JUSTIÇA DESPORTIVA OU CUMPRINDO PENA APLICADA?				ATÉ QUANDO?	CUMPRIU TODAS AS OBRIGAÇÕES COM O CLUBE DE ORIGEM			

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO			AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO, REVALIDAÇÃO E TRANSFERÊNCIA		
PERÍODO DA TRANSFERÊNCIA (DE 01 A 03 ANOS)	DATA DO INÍCIO	DATA DO TÉRMINO	<input type="checkbox"/> REGISTRO	<input type="checkbox"/> REVALIDAÇÃO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL NA FMB			LOCAL E DATA		
			ASSINATURA DO REGISTRADO		
<b>ATENÇÃO</b> 1 - ANEXAR 4 FOTOS 3x4 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			ASSINATURA DO PAI, OU MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL		
			ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO CLUBE		

### OBSERVAÇÕES:

- 1 - A autorização dos pais ou responsável é obrigatória pra jogador menor de 21 anos, devendo-se juntar cópia da identidade do autorizante.
- 2 - Este requerimento só é válido se for legalmente preenchido, sem rasuras ou emendas, acompanhado da respectiva taxa e de (quatro fotos 3x4)