



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL

Fundada em 31 de Março de 1995 – Filiada à Confederação Brasileira de Basketball
Rua Araújo Figueiredo, 119 – 8º andar – Centro – Florianópolis (SC) – CEP 88010-520
CNPJ: 00.604.100/0001-27 Telefones: (48) 3224-8011 / 99949-0053
Site: www.basket-fcb.com.br E-mail: fcb@basket-fcb.com.br



Registro e Inscrição De Equipe “ Circuito Catarinense 3X3 FCB – 2021”

Este documento tem o objetivo de documentar as inscrições nos elencos das equipes do Circuito Catarinense 3X3 FCB 2021

Inscrição de Equipe

Adição ao elenco – completar vaga em aberto – Data Limite: ____/____/____

Equipe:	Categoria:
Nome do Responsável:	Fone:
Cidade:	Liga:
Obrigatoriamente ter perfil no play.fiba3x3.com	
Caso o registro seja uma adição simples, preencha os dados abaixo	
Nome 1:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:
Nome 2:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:
Nome 3:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:
Nome 4:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:
Nome 5:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:
Nome 6:	Registro FCB nº
Data de nascimento:	Perfil:

OBS: Obrigatório ter perfil no play.fiba3x3.com





FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL

Fundada em 31 de Março de 1995 – Filiada à Confederação Brasileira de Basketball

Rua Araújo Figueiredo, 119 – 8º andar – Centro – Florianópolis (SC) – CEP 88010-520

CNPJ: 00.604.100/0001-27

Telefones: (48) 3224-8011 / 99949-0053

Site: www.basket-fcb.com.br

E-mail: fcb@basket-fcb.com.br

[f/basketfcb](https://www.facebook.com/basketfcb)

[i/basket_fcb](https://www.instagram.com/basket_fcb)

[t/basket_fcb](https://www.twitter.com/basket_fcb)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(01 termo por atleta)

Eu _____, CPF _____, declaro estar ciente das minhas condições físicas e de saúde, assumindo responsabilidade por eventuais problemas de saúde decorrentes da prática de atividades físicas e esportivas, isentando desta forma, professores e estagiários de qualquer ônus em decorrência desta prática.

Declaro estar ciente de que, se houver algum impedimento médico ou físico do Circuito _____ 3x3 2020, deverei levar tal fato ao conhecimento dos responsáveis.

Outrossim, outorgo todos os direitos de minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias) por parte da FCB e suas Ligas regionais filiadas, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

Cidade, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Representante
Legal da Equipe

Assinatura do Atleta ou do
Responsável, no caso do atleta
ser menor de idade

