



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 / 99912-5354
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)

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA

RD 006/2022

A Diretoria da Federação Catarinense de Basketball, reunida em 14 de março de 2022, por proposta da Coordenação de Registro, Documentação, e no uso de suas atribuições.

RESOLVE:

1. Definir as normas anexas, para a Coordenação de Registro e Documentação da FCB
2. **TODOS OS DOCUMENTOS SERÃO DIGITALIZADOS E ANEXADOS NO SISTEMA (atenção para novos formulários):**

2.1. **Registro de Atleta:**

- a) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas, **devidamente assinado e com autorização do clube;**
- b) Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento do atleta;
- c) Carteira de Identidade do pai ou responsável legal (com procuração), **se o atleta for menor de 18 anos;**
- d) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos;
- e) No caso de Registro de Atleta Estrangeiro, a CBB permite a regularização de atletas até a idade limite de 17 anos. Neste caso enviar para a FCB a Self Declaration e National Team Declaration;
- f) Número de Inscrição no CPF do Atleta (obrigatório a partir de 2020).

OBS: Fica terminantemente proibida a assinatura, no campo reservado para assinatura do pai ou responsável legal, de Técnicos e Dirigentes de clubes em documentos de registro, revalidação, cessão e transferência, responsabilizando-se por atletas menores de 18 anos, sem o devido termo de guarda de menor.

2.2. **Revalidação de Contrato:**

- a) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas, devidamente assinado;
- b) Cópia da Carteira de Identidade do atleta;
- c) Cópia da Carteira de Identidade do pai ou responsável legal (com termo de guarda de menor), se o atleta for menor de 18 anos;
- d) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.



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



2.3. Transferência Estadual:

- Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- Carta Liberatória do clube anterior do atleta;
- Cópia da Carteira de Identidade do atleta;
- Cópia da Carteira de Identidade do pai ou responsável legal (com termo de guarda de menor), se o atleta for menor de 18 anos;
- 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

OBS: A carta liberatória não será necessária quando o clube anterior estiver inativo ou quando o contrato do atleta estiver encerrado.

2.4. Transferência Nacional:

- Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- Carta Liberatória da Federação de origem do atleta (responsabilidade da FCB);
- Carta Liberatória do clube anterior do atleta (responsabilidade do clube);
- Carteira de Identidade do atleta;
- Carteira de Identidade do pai ou responsável legal (com termo de guarda de menor), se o atleta for menor de 18 anos;
- 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

2.5. Transferência Internacional:

- Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado pelo atleta e pelo presidente do clube para o qual se transfere;
- Carta Liberatória da Confederação de origem do atleta;
- Carta Liberatória do clube anterior do atleta;
- Cópia do Passaporte;
- Cópia do Visto de trabalho item V;
- 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos;
- Taxa FCB de transferência;
- Taxa CBB e FIBA.

2.6. Renovação de Licença de Jogador Estrangeiro:

- Formulário FCB de Revalidação de Contrato, integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas, devidamente assinado;
- Cópia do Passaporte;
- Cópia do Visto de trabalho item V atualizado;
- 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos;
- Taxa FCB de revalidação;
- Taxa CBB e FIBA



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

2.7 Cessão Temporária:

- a) Formulário FCB de Cessão Temporária de Atleta, integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas, devidamente assinado e;
- b) Carta de Cessão Temporária do clube de vinculação do atleta, informando o campeonato a disputar, o clube solicitante da cessão e o período de validade da cessão (início e término);
- c) Cópia da Carteira de Identidade do Atleta;
- d) Cópia da Carteira de Identidade do pai ou responsável legal (com termo de guarda de menor), se o atleta for menor de 18 anos;
- e) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

2.8. Registro de Técnico, Médico, Preparador Físico, Fisioterapeuta e Massagista:

- a) Somente aos técnicos será concedido direito de ter dois registros/contratos em um segundo clube que não o de sua origem, sendo o segundo contrato somente nas categorias Sub 17, Sub 19, Sub 22 e Adulto;
- b) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- c) Cópia da Carteira de Identidade;
- d) Cópia da Carteira do respectivo Conselho a que está filiado (CREF, CRM e CREFITO);
- e) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

2.9 Registro de Diretor, Estatístico e Mordomo:

- a) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- b) Cópia da Carteira de Identidade;
- c) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

2.10. Revalidação de Contrato ou Transferência de Técnico, Médico, Preparador Físico, Fisioterapeuta e Massagista:

- a) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- b) Cópia da Carteira de Identidade;
- c) Cópia da Carteira do respectivo Conselho a que está filiado (CREF, CRM e CREFITO);
- d) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.

2.11 Revalidação de Contrato ou Transferência de Diretor, Estatístico e Mordomo:

- a) Formulário integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas e devidamente assinado;
- b) Cópia da Carteira de Identidade;
- c) 01 foto 3X4 colorida, sem carimbos.



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

3. Instruções práticas da Coordenação de Registro e Documentação:

- a) Face ao novo sistema de Registro Integrado implantado pela CBB, que acarretou maior volume de trabalho na Área Administrativa das Federações, a documentação completa e original exigida para condição de jogo de Atletas e Dirigentes (Carteira FCB), deverá estar no sistema da entidade **no prazo máximo de cinco dias úteis antes da realização do jogo.**
- b) Quando do preenchimento de formulários, nos campos reservados aos dados do atleta, será obrigatório ao clube informar corretamente o endereço, telefone e e-mail do mesmo (atleta).
- c) No caso de o Responsável Legal assinar formulário de registro, revalidação, cessão ou transferência, o termo de guarda de menor deverá ser enviado para a FCB juntamente com a referida documentação.
- d) Todos os serviços solicitados ficam condicionados ao pagamento, e compensação bancária, da taxa constante do boleto emitido quando da solicitação efetuada.

4. Boletim da Coordenação de Registro e Documentação FCB (BDR / FCB):

- a) Visando dinamizar os procedimentos da Coordenação de Registro da Federação Catarinense de Basketball, a FCB instituiu o Boletim da Coordenação de Registro FCB (BDR / FCB), contendo toda a movimentação diária realizada pelo referida Coordenação, nos moldes do BID, confeccionado pela Confederação Brasileira Futebol (CBF);
- b) O BDR / FCB autorizará a participação de atletas, dirigentes e oficiais de arbitragem da FCB, nos dias da semana de jogos, em todas as competições promovidas pela entidade;
- c) Desde que apresentem na mesa de controle de jogo, documento oficial de identidade original com foto (RG, CNH, Carteira Profissional, Carteira de Trabalho, Passaporte), para possibilitar a conferência do Representante FCB;
- d) O BDR / FCB tem validade nos dias da semana de jogos, não podendo mais ser utilizado para participação em jogos após o vencimento do mesmo. Após o vencimento do BDR / FCB os clubes deverão utilizar a carteira de identificação da FCB. As carteiras de identificação da FCB continuarão sendo produzidas normalmente, devendo ser utilizadas para participação em jogos;
- e) O BDR / FCB será emitido diariamente pela FCB às 18 horas, sendo enviado por e-mail para todos os clubes envolvidos no referido boletim, bem como será publicado no site da entidade.



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

5. Formulários Oficiais do Departamento de Registros e Documentação:

- a) Requerimento de Transferência de Jogador Estrangeiro CBB;
- b) Requerimento de Transferência de Jogador Brasileiro CBB;
- c) Formulário de Registro de Atleta FCB;
- d) Formulário de Revalidação de Contrato FCB;
- e) Formulário de Registro, Revalidação e Transferência de Dirigente FCB;
- f) Formulário de Cessão Temporária.

Obs.: Fica revogada a Resolução de Diretoria 003/2020

FABIO PAMPLONA DESCHAMPS
Presidente FCB

Aprovada pela Diretoria
FCB 14/03/2022



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



 CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE ATLETA PLAYER TRANSFER FORM			
Nome do jogador (Players Name)		Reg. CBB (number of record CBB)	Local de nasc. (Birthplace)
Clube anterior (Previous Team)	Cidade - UF (Previous City)	Federação (Federation)	
Clube para o qual se transfere	Cidade - UF (City)	Federação (Federation)	
Período da transferência (Period of transfer)	Agente (Agent)	Nº Licença FIBA (FIBA license Number)	
Filiação (Filiation)		Naturalidade (place of birth)	
Estado Civil (Marital status)	R.G. nº (ID Number)	Passaporte nº (Passport)	validade (Expiration date)
Endereço (Address)		Cidade - UF (City)	CEP (Zip code)
Data do último jogo oficial que participou (Date of last official game played)		Local (place)	
Está indiciado perante Órgão de Justiça Desportiva ou cumprindo pena aplicada? (Se afirmativo, informar até quando) (Is indicted by the Board of Sports Justice or serving any sports sentences? If yes, what period of time?)		Declaro que concordo e aceito as condições vigentes de controle de doping, e firmo compromisso reconhecendo, nos termos do R.I.T.A., o Superior Tribunal de Desportos do Basketball como Órgão Arbitral ou, conforme a competência relativa a matéria, como Órgão Judiciário. I declare that I agree and accept the current doping control conditions, and I sign a commitment recognizing, under the terms of the R.I.T.A., the Superior Court of Sports Justice of Basketball as the Arbitration Body or, depending on the jurisdiction relating to matter, as a Judicial Body.	
Autorização da Federação de destino (Federation's authorization)		Autorização dos pais ou responsável legal (Anexar cópia da identidade) <input type="checkbox"/> PAI (Father) <input type="checkbox"/> RESPONSÁVEL LEGAL (Legal Parent)	
Autorização do clube de origem (Club authorization)		Assinatura do Responsável (Parent/Guardian Signature)	
Local e Data (Place and Date)		Assinatura do Jogador (Player's Signature)	
OBSERVAÇÕES: (Observations) 1) A autorização dos pais ou responsável é obrigatória para jogador menor de 18 anos, devendo-se juntar cópia da identidade do autorizante. (Parent or guardian authorization if under 18) 2) Este requerimento só é válido se for integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas, acompanhado da respectiva taxa e de 2 (duas) fotos 3x4. (This request is only valid if filled out completely without any typing errors and followed by 2 photos.)			





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



Federação Catarinense de Basketball

Filiada à Confederação Brasileira de Basketball

Fundada em 31 de março de 1995

1 FOTO
3X4

REGISTRO DE ATLETA

Nome Completo do Atleta		Apelido	
Data de Nascimento / /	Naturalidade (Cidade)	UF	Nacionalidade
Filiação (Nome Completo) Pai: Mãe:			
Endereço	Nº e Complemento	Bairro	
CEP	Cidade	UF	Telefone ()
RG	Órgão Expedidor	Data de Emissão / /	CPF (Obrigatório)
Certidão de Nascimento (Cartório)		Nº Registro	Livro Folha
E-Mail (Atleta)		Peso	Altura
ATRAVÉS DO PRESENTE FORMULÁRIO, AUTORIZO MEU FILHO(A) A SER REGISTRADO NA FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL E CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL, BEM COMO A PARTICIPAR DOS EVENTOS PROMOVIDOS POR AMBAS ENTIDADES. "EM ATENDIMENTO À LGPD (LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS – Nº 13.709/2020). AUTORIZO O USO DOS MEUS DADOS PESSOAIS, PARA FINS DE REGISTRO JUNTO À FCB – FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL, E CBB-CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL.			
Assinatura do Atleta		Assinatura do Pai ou Responsável Legal	

RESERVADO AO CLUBE

Clube	Período do Contrato <input type="checkbox"/> 1 ANO <input type="checkbox"/> 2 ANOS <input type="checkbox"/> 3 ANOS
Cidade	Data
Autorização do Clube (Nome do Dirigente)	Assinatura do Dirigente

RESERVADO À FEDERAÇÃO

N.º de Registro	Data	Nota Oficial
Coordenador de Registro	Presidente FCB	

OBSERVAÇÕES:

- ANEXAR CÓPIA COMUM DA CARTEIRA DE IDENTIDADE OU DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO ATLETA E 01 (UMA) FOTOS 3X4.
- A ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL (COM PROCURAÇÃO) É OBRIGATÓRIA PARA ATLETA MENOR DE 18 ANOS, ANEXANDO-SE CÓPIA DA IDENTIDADE DO AUTORIZANTE.
- ESTE FORMULÁRIO SÓ É VÁLIDO SE FOR INTEGRALMENTE PREENCHIDO, SEM RASURAS OU EMENDAS.



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



Federação Catarinense de Basketball
Filiada à Confederação Brasileira de Basketball
Fundada em 31 de março de 1995

1 FOTO
3X4

REVALIDAÇÃO DE CONTRATO

Nome Completo do Atleta		Apelido	
Data de Nascimento / /	Naturalidade (Cidade)	UF	Nacionalidade
Filiação (Nome Completo) Pai: Mãe:			
Endereço		Nº e Complemento	Bairro
CEP	Cidade	UF	Telefone ()
RG	Órgão Expedidor	Data de Emissão / /	CPF (Obrigatório)
Certidão de Nascimento (Cartório)		Nº Registro	Livro Folha
E-Mail (Atleta)		Peso	Altura
ATRAVÉS DO PRESENTE FORMULÁRIO, AUTORIZO MEU FILHO(A) A SER REGISTRADO NA FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL E CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL, BEM COMO A PARTICIPAR DOS EVENTOS PROMOVIDOS POR AMBAS ENTIDADES. "EM ATENDIMENTO À LGPD (LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS – Nº 13.709/2020), AUTORIZO O USO DOS MEUS DADOS PESSOAIS. PARA FINS DE REGISTRO JUNTO À FCB – FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL, E CBB-CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL.			
Assinatura do Atleta		Assinatura do Pai ou Responsável Legal	

RESERVADO AO CLUBE

Clube	<input type="checkbox"/> 1 ANO <input type="checkbox"/> 2 ANOS <input type="checkbox"/> 3 ANOS
Cidade	Data
Autorização do Clube (Nome do Dirigente)	Assinatura do Dirigente

RESERVADO À FEDERAÇÃO

N.º de Registro	Data	Nota Oficial
Coordenador de Registro	Presidente FCB	

OBSERVAÇÕES:

- ANEXAR CÓPIA COMUM DA CARTEIRA DE IDENTIDADE OU DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO ATLETA E 01 (UMA) FOTOS 3X4.
- A ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL (COM PROCURAÇÃO) É OBRIGATÓRIA PARA ATLETA MENOR DE 18 ANOS, ANEXANDO-SE CÓPIA DA IDENTIDADE DO AUTORIZANTE.
- ESTE FORMULÁRIO SÓ É VÁLIDO SE FOR INTEGRALMENTE PREENCHIDO, SEM RASURAS OU EMENDAS, ACOMPANHADO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA RESPECTIVA TAXA.



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

	Federação Catarinense de Basketball Filiada à Confederação Brasileira de Basketball Fundada em 31 de Março de 1995	1 FOTO 3X4
FORMULÁRIO DE DIRIGENTE		
<input type="checkbox"/> Registro <input type="checkbox"/> Revalidação <input type="checkbox"/> Transferência		
<input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta <input type="checkbox"/> Preparador Físico <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Estatístico <input type="checkbox"/> Massagista <input type="checkbox"/> Mordomo		
Nome Completo do Dirigente		
Data de Nascimento / /	Naturalidade (Cidade)	UF Nacionalidade
Filiação (Nome Completo) Pai: Mãe:		
Endereço Residencial	Nº e Complemento	Bairro
CEP	Cidade	UF Telefone ()
E-mail		Celular ()
RG	Órgão Expedidor	Data de Emissão / / CPF
Local de Trabalho		
Endereço	Nº e Complemento	Bairro
CEP	Cidade	UF Telefone ()
Clube		
Cidade		Data
<small>*EM ATENDIMENTO À LGPD (LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS – Nº 13.709/2020). AUTORIZO O USO DOS MEUS DADOS PESSOAIS, PARA FINS DE REGISTRO JUNTO À FCB – FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BASKETBALL, E CBB-CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BASKETBALL.</small>		Assinatura do Dirigente
RESERVADO À FEDERAÇÃO		
Nº de Registro	Data	Nota Oficial
Diretor Administrativo		Presidente FCB
OBSERVAÇÕES: A) ANEXAR CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO DIRIGENTE E 01 (UMA) FOTO 3X4. B) ESTE FORMULÁRIO SÓ É VÁLIDO SE FOR INTEGRALMENTE PREENCHIDO, SEM RASURAS OU EMENDAS.		



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

		Federação Catarinense de Basketball Filiada à Confederação Brasileira de Basketball Fundada em 31 de Março de 1995		2 FOTOS 3X4	
CESSÃO TEMPORÁRIA DE ATLETA					
Nome Completo do Atleta					
Data de Nascimento / /		Naturalidade (Cidade)		UF	Nacionalidade
Endereço			Nº e Complemento	Bairro	
CEP	Cidade			UF	Telefone ()
RG	Orgão Expedidor	Data de Emissão / /		CPF	
Campeonato					
Clube de Origem (C)					
Clube Solicitante					
Período da Cessão	Data de Início / /		Data de Término / /		
Cidade do Clube Solicitante				Data / /	
Autorização do Clube Solicitante (Nome do Dirigente)				Assinatura do Dirigente	
Assinatura do Atleta			Assinatura do Pai ou Responsável Legal (B)		
RESERVADO À FEDERAÇÃO					
Nº de Registro		Data		Nota Oficial	
Diretor Administrativo			Presidente FCB		
OBSERVAÇÕES:					
A) ANEXAR CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO ATLETA E 02 (DUAS) FOTOS 3X4.					
B) A ASSINATURA DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL (COM PROCURAÇÃO) É OBRIGATORIA PARA ATLETA MENOR DE 18 ANOS, ANEXANDO-SE CÓPIA DA IDENTIDADE DO AUTORIZANTE.					
C) ANEXAR CARTA TIMBRADA DE CESSÃO TEMPORÁRIA DO CLUBE DE ORIGEM DO ATLETA.					
D) ESTE FORMULÁRIO SÓ É VÁLIDO SE FOR INTEGRALMENTE PREENCHIDO, SEM RASURAS OU EMENDAS, ACOMPANHADO DA RESPECTIVA TAXA.					