



# 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](http://www.basket-fcb.com.br)

E-mail: [fcb@basket-fcb.com.br](mailto:fcb@basket-fcb.com.br)

[/basketfcb](#)

[/basket\\_fcb](#)

[/basket\\_fcb](#)

## 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: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

OBS: Obrigatório ter perfil no [play.fiba3x3.com](http://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](http://www.basket-fcb.com.br)

E-mail: [fcb@basket-fcb.com.br](mailto:fcb@basket-fcb.com.br)

/basketfcb

/basket\_fcb

/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