

REGISTRO DE TÉCNICO Patinação Artística - Ficha Estadual / Nacional	TEMPORADA 2025	01/01/2025 A 31/12/2025
Somente Estadual ☐		Estadual e Nacional ☐

Nome Completo						
Federação						
Clube / Equipe					SIGLA	
Nascimento		DIA		MÊS		ANO
Nacionalidade			SEXO		☐ Feminino ☐ Masculino	
RG			CPF			
Passaporte				Validade		
Endereço						
Cidade			Estado		CEP	
Celular com DDD			E-Mail			

Declaro para fins efeitos de direito que autorizo a Confederação Skate Brasil e/ou Federação Estadual, a utilizar minha imagem gratuitamente em publicidade e divulgação do evento onde estiver participando. Declaro também que isento a Confederação Skate Brasil e/ou Federação Estadual de qualquer indenização por acidente ou outro afim que venha ocorrer nesta temporada atuando na modalidade esportiva. Declaro ter conhecimento e aceitar integralmente o Estatuto e Código de Ética da CSB e/ou Federação Estadual, regras e regulamentos estaduais, nacionais e internacionais da modalidade esportiva. Declaro ter acessado o sítio da Autoridade Brasileira Antidopagem www.abcd.gov.br, conhecendo suas disposições, tais como Legislação Antidopagem, Código Mundial Antidopagem, a Lista de Substâncias e Métodos Proibidos, Autorização de Uso Terapêutico, e demais regulamentações relacionadas. Entendo que "O atleta é o único responsável por toda e qualquer substância que entra no seu corpo, independentemente de culpa, negligência ou ignorância" - (Código Mundial Antidopagem – art. 2.1.1). A Confederação Skate Brasil é aderente ao Programa #jogolimpico da Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem e, como tal, todas as competições organizadas por esta Entidade Nacional de Administração do Esporte e suas filiadas, estão no escopo de jurisdição das leis antidopagem. Neste sentido, os atletas inscritos em tais competições aceitam e se comprometem a cumprir as disposições do Código Brasileiro Antidopagem podendo, a qualquer tempo, ser selecionados para controle de dopagem. Eventuais penalidades e sanções, poderão ser aplicadas aos atletas e/ou suas equipes, dentro do que esteja previsto na legislação vigente. Declaro permitir o uso dos meus dados pessoais fornecidos neste documento para o registro próprio da entidade, bem como em órgãos esportivos oficiais nacionais e internacionais aos quais a CSB e/ou Federação Estadual tem ou possa vir a ter vinculação. **Declaro que de nenhuma forma a CSB e/ou Federação Estadual será responsável por qualquer ressarcimento ou indenização decorrente de alteração ou cancelamento de programação, data, local de evento, independente do motivo.**

_____, ____ de _____ de 2025
(Local e data)

Assinatura do Técnico

OBRIGATÓRIO SER MAIOR DE 18 ANOS
(assinar manualmente ou digitalmente pelo E-GOV)

* ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA DIGITADA (PREFERENCIALMENTE) OU EM LETRA DE FORMA, ASSINADA MANUALMENTE PELO TÉCNICO OU ASSINATURA E-GOV.* O registro só é efetivado após a aprovação pela Federação de origem, aprovação pela secretaria da CSB, acompanhada dos documentos regulamentares (Cópia da Carteira de Identidade e demais documentos a critério das federações) e o pagamento da respectiva Nota de Débito conforme o Regimento de Taxas vigente na temporada.

Entidades vinculadas neste documento:

DF - Federação Brasiliense de Hóquei e Patinação - CNPJ : 04.058.948/0001-59

GO - Federação Goiana de Patinação - CNPJ : 48.200.580/0001-97

PR - Federação de Patinação do Paraná - CNPJ : 00.640.155/0001-92

RJ - Federação de Hóquei e Patinação do Estado do Rio de Janeiro - CNPJ : 42.456.541/0001-79

RS - Federação Gaúcha de Patinação - CNPJ – 89.521.991/0001-61

SC - Federação Catarinense de Patinação Artística - CNPJ : 01.134.453/0001-73



SP - Federação Paulista de Patinação Artística - CNPJ : 03.018.373/0001-88