CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE HÓQUEI E PATINAÇÃO
LISTA OFICIAL DA EQUIPE

Equipe / Clube / Associação:	**Categoria:**
Evento:	**Local:** **Data:**

	N° Uniforme	**Nome**	**N° DOC.**
Goleiros			
Atletas			

COMISSÃO TÉCNICA

Função	**Inscrição**	**Nome completo**	**Nº**
Representante			**Reg.:**
Técnico/N° CREF			**CREF:**
Médico / Massagista			**CRM:**

Total de Atletas: _____ **Valor Total = R$_____**

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DE SAÚDE

Declaro(amos) estar(mos) ciente(s) dos perigos e riscos próprios da modalidade esportiva do hóquei no gelo e em linha, e livremente assumimos todos os perigos e riscos inerentes nessa prática esportiva que envolvam os atletas de nossa equipe descritos acima isentando a Confederação Brasileira de Hóquei e Patinação – CBHP ou a entidade responsável, de quaisquer responsabilidades inclusive com acidentes de quaisquer natureza por ocasião dos procedimentos e da participação em qualquer evento promovido pela referida entidade,bem como ,em atendimento à convocação para treinamentos e preparação de atletas para representar a Seleção da Federação nos jogos, campeonatos ou torneios a que vier a concorrer; Declaro também que o atleta em questão está em boa saúde física, não tendo nenhum problema físico que possa afetar seu desempenho na prática de qualquer modalidade esportiva ou possa acarretar um risco maior de lesão, razão pela qual autorizo(amos) como responsável(eis) pelo mesmo, a prática das modalidades esportivas acima indicadas.

Data _____/_____/_____ | Data _____/_____/_____

_____ / _____ | _____

Assinatura do Representante da Equipe Nome e RG | Nome / Visto da CBHP