

CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE PESCA E DESPORTOS SUBAQUÁTICOS

Sede Própria: Rua Conselheiro Pedreira, 253 - Piso Superior Joinville - SC Brasil - CEP: 89239-200

Escritório Rio de Janeiro - RJ - BRASIL

Filiado a: CMAS - CIPS

Reconhecida: COMITÊ OLÍMPICO BRASILEIRO

ENTIDADE FEDERAL DE DIREÇÃO DA PESCA E DO MERGULHO AMADORES NO BRASIL

<http://www.cbpdscmas.com>



REQUERIMENTO DE CADASTRO NACIONAL DE ATLETA PESCADOR

Após ser preenchido, deve trazer em anexo um comprovante de transferência via PIX em favor da CBPDS – chave pix: CNPJ 30459770000168 no valor da **TAXA** de CADASTRO NACIONAL DE ATLETA PESCADOR. (Vide Tabelas de Taxas no Site <https://www.cbpdscmas.com/renova-brevet>). Imprimir em formato A4.

Observar DDI24/2020

SR PRESIDENTE DA CBPDS, o Atleta amador abaixo qualificado requer: CADASTRO NACIONAL DE ATLETA PESCADOR, consoante os elementos abaixo fornecidos, antecipadamente liberando meus e-mails para remessas de informações por parte da CBPDS e seus parceiros e abrindo mão de direitos de imagem em quaisquer fotos nas quais apareça em atividades da pesca e mergulho:

NOME DO ATLETA:

CPF:

NACIONALIDADE:

NASCIDO A: ____/____/____

ESTADO CIVIL:

Nº IDENTIDADE:

EXPEDIDA POR:

INTERNET E-MAIL:

SIGLA DA FEDERAÇÃO: **FBPAS**

NOME DO CLUBE DO QUAL É ATLETA: **CLUBE INFORMATIVO PESCA**

- **ALVARÁ 002/2025**

NÚMERO DE MATRÍCULA COMO ASSOCIADO QUE CONSTA NOS LIVROS OFICIAIS DO CLUBE:

CATEGORIA DE SÓCIO: **ATLETA**

CATEGORIA DESPORTIVA: **ALTO RENDIMENTO**

ENDEREÇO RESIDENCIAL DO ATLETA: RUA / AV, ETC.:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

CIDADE:

CEP:

ESTADO:

PROFISSÃO:

TELEFONES: RES:

CEL:

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Os Clubes, a Federação de origem e o Atleta requerente declaram solidariamente sob as penas previstas na Legislação Desportiva e Federal vigente, que as informações são corretas.

_____, / / 2025

Assinatura do Atleta

Assinatura do Pres. do Clube

Presidente da Federação de origem

ESPAÇO RESERVADO PARA A CBPDS

INFORMAÇÃO DA SECRETARIA GERAL:

Foi verificado o correto preenchimento do presente requerimento, pelo que será efetuado o cadastro sob o nº do CPF _____

Joinville, ____/____/____

Presidência da CBPDS