



FEDERAÇÃO DE BASQUETEBOL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Rua Santos Melo, 73 - parte – São Francisco Xavier – Rio de Janeiro/RJ – CEP 20960-030

Telefone: 2524-5370

www.basketrio.com.br

TRANSFERÊNCIA ESTADUAL DE ATLETA

Protocolo da FBERJ nº _____

Registro da FBERJ nº _____

Clube de Origem: _____

Clube de Destino: _____

Atleta : _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

CPF : _____

Identidade: _____ Órgão: _____ Data de emissão: _____

Endereço : _____

Bairro : _____ CEP: _____ Tel.: _____

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal
(em caso de atleta menor de 18 anos)

Assinatura do Presidente do Clube de Destino

Condição de Jogo: _____

Concedo: _____

Presidente da FBERJ

Nota Oficial nº: ____ / ____ do dia ____ / ____ / ____

ANEXAR: 1 foto 3X4, 1 cópia autenticada do Documento de Identidade do atleta, 1 cópia do Documento de Identidade do Responsável Legal (em caso de atleta menor de 18 anos) e carta liberatória.