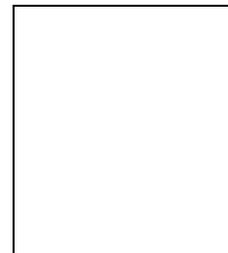




CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE CICLISMO

PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA



N.º Licença CBC:

MODALIDADE () ESTRADA () MOUNTAIN BIKE () CICLOTURISMO			
NOME:		DATA DE NASCIMENTO	
		D	M A
NATURALIDADE:		NACIONALIDADE	
FILIAÇÃO: PAI		MÃE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		N.º	APTO
BAIRRO	CEP	CIDADE	ESTADO
CATEGORIA			
FEDERAÇÃO DE ORIGEM:		CLUBE DE ORIGEM	
NOME E DATA DA ÚLTIMA COMPETIÇÃO QUE PARTICIPEI			

Declaro serem verdadeiras as informações acima, por mim prestadas, sob pena da lei, e solicito minha transferência para a Federação _____ para me inscrever pela associação (clube) _____ .

Local e Data

Presidente do Clube Cedente
Assinatura e Carimbo

Assinatura do Atleta
(Em caso de menor, assinatura do responsável)

DECLARAÇÃO DA FEDERAÇÃO DE ORIGEM

Declaro para os devidos fins, que as informações acima contidas são procedentes, e que o referido atleta encontra-se livre de quaisquer pendências e penalidades, tendo recolhido em favor de nossa Federação, a Taxa correspondente a sua transferência.

Presidente da Federação
Assinatura e Carimbo

Local e Data

Obs.: Enviar 01 (uma) cópia via **FAX** pelo telefone (0xx43) 3327-3232