



1. ANEXO I – MODELOS DE FICHAS E TERMOS

1.1 FICHA DE INDICAÇÃO DAS CORES DOS UNIFORMES - 2018

Delegação

Modalidade e gênero	Especificação	Uniforme 1 (cor predominante)	Uniforme 2 (cor predominante)	Uniforme 3 (cor predominante)
Basquetebol Feminino	Camisa			
Basquetebol Masculino	Camisa			
Futsal Feminino	Camisa de Linha			
Futsal Masculino	Camisa de Linha			
Handebol Feminino	Camisa de Linha			
Handebol Masculino	Camisa de Linha			
Voleibol Feminino	Camisa			
Voleibol Masculino	Camisa			
Voleibol de Praia Feminino	Camisa			
Voleibol de Praia Masculino	Camisa			

_____	____/____/____	_____
<i>Local</i>	<i>Data</i>	<i>Chefe de Delegação Nome e Rubrica</i>

Esta Ficha deverá ser entregue para Comitê Organizador conforme previsto no Regulamento Geral 2018



1.2 FICHA DE ALTERAÇÃO DAS CORES DOS UNIFORMES- 2018

Delegação	
-----------	--

Vimos pelo presente solicitar a alteração nas cores dos uniformes informados para a equipe/modalidade/gênero de minha delegação, cientes do estabelecido no Regulamento Geral – **ARTIGO 66º – Parágrafo Terceiro.**

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
-----------------------	--

MODALIDADE	
------------	--

GÊNERO	
--------	--

UNIFORME 1 (COR PREDOMINANTE)	
-------------------------------	--

UNIFORME 2 (COR PREDOMINANTE)	
-------------------------------	--

UNIFORME 3 (COR PREDOMINANTE)	
-------------------------------	--

_____	_____/_____/_____	_____
<i>Local</i>	<i>Data</i>	<i>Nome e Rubrica do Chefe de Delegação</i>

Esta Ficha deverá ser entregue para Comitê Organizador conforme previsto no Regulamento Geral 2018

1.3 FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES - 2018

Delegação	
------------------	--

Pelo presente solicitamos a substituição dos seguintes integrantes da Delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral.

Marque com "X". No caso de Dirigente identifique a função (*).

Função		Aluno-atleta
		Técnico
		Dirigente (*)

Campo exclusivo a ser preenchido para Técnico e aluno-atleta

Modalidade		Gênero	
------------	--	--------	--

Para as modalidades individuais, o aluno-atleta substituto será incluído nas mesmas provas do aluno-atleta substituído. Havendo interesse na mudança de provas, preencher Ficha de Mudança de Provas.

Dados do substituído (sai do evento)

Instituição de Ensino			
Nome Completo			
Data de Nascimento		CPF	

Dados do substituto (entra no evento)

Instituição de Ensino			
Nome Completo			
Data de Nascimento		CPF	

Local e data _____, ____/____/2018.

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR

DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2018. HORÁRIO: ____:____ horas

RECEBIDO POR (NOME): _____

1.4 FICHA DE ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO DE PARTICIPANTE - 2018

Delegação	
------------------	--

Pelo presente solicitamos a alteração da função dos seguintes integrantes da Delegação.

Marque com "X". No caso de Dirigente identifique a função (*)

Função Atual		Técnico		Nova Função		Técnico	
		Dirigente (*)				Dirigente (*)	
Nome Completo							
CPF				Data de Nasc.			

Função Antiga		Técnico		Nova Função		Técnico	
		Dirigente (*)				Dirigente (*)	
Nome Completo							
CPF				Data de Nasc.			

Obs.: _____

Local e data _____, ____/____/2018.

 Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR	
DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2018.	HORÁRIO: ____:____ horas
RECEBIDO POR (NOME): _____	

1.5 FICHA DE MUDANÇA DE PROVAS - 2018

Delegação	
------------------	--

Pelo presente solicitamos a mudança das provas/categorias dos alunos-atletas abaixo indicados, conforme estabelece o Regulamento Geral.

Modalidade	Gênero
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	
Prova	
Sai aluno-atleta	
Entra aluno-atleta	

Local e data _____, ____/____/2018.

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR	
DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2018.	HORÁRIO: ____:____ horas
RECEBIDO POR (NOME): _____	



1.6 FICHA DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CREDENCIAL - 2018

Delegação	
------------------	--

Vimos pelo presente solicitar a 2ª via da credencial do integrante de minha delegação, cientes do estabelecido no Regulamento Geral.

PARA ALUNO-ATLETA	
NOME	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
MODALIDADE	
GÊNERO	

PARA TÉCNICO	
NOME	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
MODALIDADE	
GÊNERO	

PARA DIRIGENTE	
NOME	
FUNÇÃO	

Local e data _____, ____/____/2018.

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR

DATA DE RECEBIMENTO: ____/____/2018. HORÁRIO: ____:____ horas

RECEBIDO POR (NOME): _____



1.7 TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO - 2018

Delegação	
-----------	--

Razão Social		INEP	
Nome Fantasia			
Endereço		Nº	
Bairro	CEP	Cidade	
Representante		Função	
RG	CPF	Telefone	
E-mail			

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, a Instituição de Ensino, através de seu representante legal, acima indicado, declara que:

1. Está inscrita e participará dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018**.
3. Isenta os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados à Instituição de Ensino ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Representante Legal da Instituição

Carimbo do Representante Legal ou da Instituição de Ensino

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Observar o Título V – Capítulo II do Regulamento Geral dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.2. Este Termo deve ser assinado pelo representante legal da Instituição nominado no campo dos dados cadastrais.3. Após preenchido, este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 – Etapa Nacional. |
|---|

1.8 TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA DIRIGENTE E/OU TÉCNICO - 2018

Delegação	
-----------	--

Nome			
Nº documento (Art.14º)		Função	
CPF		Data de Nascimento	
E-mail		Telefone	
Endereço			

Instituição de Ensino			
Modalidade		Gênero	

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comercial dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 disponível no site www.jogosescolaresdajuventude.org.br.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018**.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do participante

4. Declaro para os devidos fins que o participante acima citado está apto para participação no evento, se encontra em boas condições de saúde e não sofre nenhuma doença que o impeça de participar do evento.

Carimbo do Médico com CRM

Assinatura do Médico

_____, ____ de _____ de 2018.

Este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura dos Jogos Escolares da Juventude 2018 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente), **caso a foto não esteja cadastrada no Sistema JEJ, seguindo os padrões estabelecidos.**



**Jogos
Escolares da
Juventude**

TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA ALUNO-ATLETA (MENOR DE IDADE) – 2018 - ETAPA REGIONAL E NACIONAL

MODALIDADE			DELEGAÇÃO	
Dados Cadastrais do Aluno-atleta				
Nome			CPF	
RG		Data de Nasc.		Sexo
E-mail			Nº Registro Confederação	
Endereço				CEP
Instituição de Ensino			INEP	
Dados Cadastrais do Responsável Legal				
Responsável Legal			Parentesco	
RG			CPF	
E-mail			Cel.	()

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do aluno-atleta acima inscrito nos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 declaro que:

1. Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comercial dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018, disponíveis no site www.jogoscolaresdajuventude.org.br
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretroatável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou exterior, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos Jogos Escolares da Juventude 2018.
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição

Assinatura do Aluno-atleta

Assinatura do Responsável Legal

4. Declaro para os devidos fins que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento (Regional e Nacional), não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.

Carimbo do Médico com CRM

Assinatura do Médico

5. Declaro que o menor acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO II.

Assinatura e Carimbo do Responsável ou da Instituição de Ensino

de 2018.

AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENOR DE IDADE

Eu, _____ RG _____ Tel. () _____
na qualidade de _____ **AUTORIZO** o(a) menor _____
nascido(a) em ____/____/____, sexo _____ RG _____, a hospedar-se em hotel,
junto à Delegação de _____, exclusivamente no período da realização dos Jogos Escolares
da Juventude - 2018.

Assinatura do Responsável Legal

de 2018.

Este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador no Congresso de Abertura dos Jogos da Juventude 2018 - Etapa Regional e/ou nacional, junto com uma foto 3x4 (recente) caso a foto não esteja cadastrada no Sistema JEJ, seguindo os padrões estabelecidos.