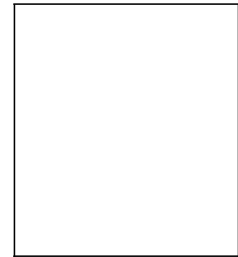




**CONFEDERAÇÃO
BRASILEIRA DE CICLISMO**
PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA



N.º Licença CBC:

MODALIDADE: () ESTRADA () MOUNTAIN BIKE () BMX RACE () CICLOTURISMO

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO
D M A

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE _____

FILIAÇÃO: PAI _____ MÃE _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ N.º _____ APTO _____

BAIRRO _____ CEP _____ CIDADE _____ ESTADO _____

CATEGORIA _____

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 uma cópia digitalizada para cbc@cbc.esp.br/HUDSON@cbc.esp.br