

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FICHA DE CADASTRO GINASTAS

					Nº de cadastro								
GAM		GAF		GR		GT		GAE		GPT		ACRO	
Nome completo:							D. Nasc.		/ /				
Filiação:													
Entidade:													
CIC / CPF*:													
*Em caso de menor de idade, CIC OU CPF do responsável													

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo meu filho(a) a praticar ginástica pela entidade supra-citada, podendo esta cadastrá-lo(a) na Federação de Ginástica do Estado do Rio de Janeiro.

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro para os devidos fins de direito que o referido ginasta não é filiado à nenhuma Federação de Ginástica ou tão pouco filiado por nenhuma entidade além da que hoje apresento.

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

TERMO DE USO DE IMAGENS

Eu _____, carteira de identidade n.º _____, inscrita no CPF sob nº _____ responsável pelo atleta (se menor), _____, pelo presente instrumento, autorizo o uso da imagem do mesmo, pela Federação de Ginástica do Estado do Rio de Janeiro, para divulgação em seu Site e em outras mídias; desde que tal uso não tenha fins lucrativos.

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

ATESTADO MÉDICO (COM DATA DO ANO DO CADASTRO)

Atesto, para fins de comprovação junto à Federação de Ginástica do Estado do Rio de Janeiro, que o(a) ginasta supracitado não sofre de quaisquer lesões ou males que o impeçam de praticar ginástica.

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

ENTIDADE

Autorizamos, o cadastro do(a) ginasta supracitado, por nossa instituição, de acordo com as normas vigentes na Federação de Ginástica do Estado do Rio de Janeiro.

Data: _____ Assinatura do Responsável: _____

OBS: A ficha acima só será aceita com todos os campos preenchidos, assinados e acompanhada dos documentos solicitados.

Data de entrada na FGERJ: _____ Assinatura de Recebimento: _____



FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ 42.135.483/0001-81