



## Ficha de Cadastro Temporário para atletas estrangeiros (30 dias)

Nome: \_\_\_\_\_

Entidade Nacional: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Documento Identificação: \_\_\_\_\_

Cidade / Estado / País: \_\_\_\_\_

Telefone contato: \_\_\_\_\_

Contato emergência: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Seguro saúde/viagem: \_\_\_\_\_

### Check List

1. Val Credencial: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

2. Quantidade saltos: \_\_\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

3. Data último salto: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

4. Briefing segurança - Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

5. Briefing normas locais/CBPq- Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

6. Briefing navegação e pouso - Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

7. Check procedimentos - Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

### Declaração

Declaro através desta que possuo habilitação nacional estando apto para a prática do paraquedismo: Visto \_\_\_\_\_

Declaro que recebi orientações sobre os procedimentos e normas locais devendo segui-las e estando sujeito as penalidades cabíveis. Visto \_\_\_\_\_

Declaro ser responsável pelos meus atos e quaisquer danos que eles venham a causar mim ou a terceiros. Visto \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente que esta autorização é válida por 30 dias a partir da minha entrada no país. Visto \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

\* enviar cópia digitalizada p/ [cis@cbpq.org.br](mailto:cis@cbpq.org.br)



## Ficha de Inscrição Temporal para atletas extranjeros (30 días)

Nombre: \_\_\_\_\_

Entidad Nacional: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

País/Estado/Ciudad: \_\_\_\_\_

Telefone contato: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Seguro Médico/ Viajero: \_\_\_\_\_

### Check List

1. Validez de licencia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

2. Cantidad de Saltos: \_\_\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

3. Fecha ultimo salto: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

4. Briefing de seguridad - Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

5. Briefing Normas Locales/CBPQCBPq- Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

6. Briefing de Navegación y Aterrizaje- Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

7. Chequeo de Procedimientos- Ass. RTA/Instr: \_\_\_\_\_ CBPq \_\_\_\_\_

### Declaração

Declaro através de esta que poseo habilitación Nacional estando apto para la práctica de Paracaidismo: Visto \_\_\_\_\_

Declaro que recibí Orientaciones sobre los procedimientos y normas locales debiendo seguirlas y estando sujeto a penalidades. Visto \_\_\_\_\_

Declaro ser responsable por mis actos e responsable de los daños que sufra durante la práctica de paracaidismo o a terceros. Visto \_\_\_\_\_

Declaro estar de acuerdo de que esta autorización es válida por el plazo de 30 días a partir de mi entrada al país. Fecha entrada. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Visto \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_