

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade

**IPORÃ**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

UF

**PR**

Nome do atleta

WESLEY CELESTINO DA SILVA

Sexo

 masculino

 feminino

E-mail

Data de nascimento

02/09/1976

CPF

005.091.019-17

 RG *(incluir UF)*

70215500 PR

 Endereço do atleta *(rua e número)*

RUA GUILHERME TISSIANI 1993

 Complemento *(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)*

Cidade

IPORÃ

CEP

87.560-000

Telefone

(44) 9971 0487


**II - Modalidade de associado**

Categoria:

*Vide Artigo 9º do RGC*
 Efetivo (funcionário BB)

 Não Efetivo (comunitário)

 Dependente de efetivo\*

 Dependente de não efetivo\*

 Ex-dependente de efetivo\*

 Ex-dependente de não efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de não efetivo\*

 Escolinha/AABB Comunidade

Data de associação na AABB

14/10/2014

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável

Categoria do associado

 Efetivo

 Não efetivo

Grau de parentesco

 Matrícula *(se funcionário do BB)*

 Localização *(se funcionário da ativa do BB)*
**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

 Nº matrícula *(da ativa ou aposentado)*

 Agência de lotação *(somente da ativa)*

 Prefixo da agência *(somente da ativa)*

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

- Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta <b>FRANCIELE SIBIM</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
E-mail		
Data de nascimento <b>19/09/1985</b>	CPF	RG <i>(incluir UF)</i>
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA GUILHERME TISSIANI 1993</b>		
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>		
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9813 3597</b>


**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>14/10/2014</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										

*\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.*

Nome do associado responsável <b>WESLEY CELESTINO DA SILVA</b>		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>EPOSA</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

### I - Identificação

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<small>(identificar somente a AABB e o atleta)</small> UF <b>PR</b>		<b>Colar foto 3x4 colorida do atleta</b>
Nome do atleta ANTONIO ROBERTO OLIVER MARTINS		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 24/04/1962	CPF 524.108.119-49	RG <small>(incluir UF)</small> 35430598 PR		
Endereço do atleta <small>(rua e número)</small> RUA CAMPOS SALES 901				
Complemento <small>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</small>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9859 5085		

### II - Modalidade de associado

Categoria: <small>Vide Artigo 9º do RGC</small>		<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade		Data de associação na AABB  01/02/2011
<small>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</small>				
Nome do associado responsável		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo		
Grau de parentesco	Matrícula <small>(se funcionário do BB)</small>	Localização <small>(se funcionário da ativa do BB)</small>		

### III - Dados complementares (preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)

Nº matrícula <small>(da ativa ou aposentado)</small>	Agência de lotação <small>(somente da ativa)</small>	Prefixo da agência <small>(somente da ativa)</small>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

#### Observações:

- 1) Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- 2) O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- 3) Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- 4) Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>			UF <b>PR</b>	<b>Colar foto 3x4 colorida do atleta</b>
Nome do atleta VERA LUCIA DA SILVA MARTINS			Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail				
Data de nascimento 07/10/1964	CPF 593.236.639-72	RG <i>(incluir UF)</i> 43208721 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA CAMPOS SALES 901				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9859 5085		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  01/02/2011
--	--

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável ANTONIO ROBERTO OLIVER MARTINS		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco ESPOSA	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	<b>Colar foto 3x4 colorida do atleta</b>
Nome do atleta <b>GUILHERME OLIVER MARTINS</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>09/01/1992</b>	CPF <b>087.971.119-10</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>98689303 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA CAMPOS SALES 901</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9859 5085</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade		Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>		
Nome do associado responsável <b>ANTONIO ROBERTO OLIVER MARTINS</b>		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>FILHO</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.



## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

Inclusão

Exclusão

### I - Identificação

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta MARIA CAROLINE STUKE GARBIN		Sexo <input type="checkbox"/> masculino
E-mail		<input type="checkbox"/> feminino
Data de nascimento 31/03/1994	CPF 00	RG <i>(incluir UF)</i> 00 PR
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA KATSUO NAKATA 2108		
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>		
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 3600

### II - Modalidade de associado

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  18/10/2014
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável MARIA ROSA STUKE GARBIN		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco FILHO	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

### III - Dados complementares *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

#### Observações:

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

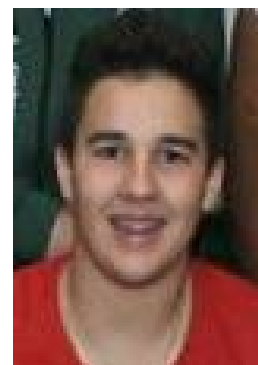
## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>	
Nome do atleta CARLOS GABRIEL STUKE GARBIN		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento 06/11/1998	CPF 00	RG <i>(incluir UF)</i> 00 PR	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA KATSUO NAKATA 2108			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9852 9666	


**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  18/10/2014
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável MARIA ROSA STUKE GARBIN		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco FILHO	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.



## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>ARILDO CONTE</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail <a href="mailto:conteconte2008@yahoo.com.br">conteconte2008@yahoo.com.br</a>			
Data de nascimento <b>25/08/1962</b>	CPF <b>431.517.109-30</b>		RG (incluir UF) <b>32890369 PR</b>
Endereço do atleta (rua e número) <b>RUA SENADOR SOUZA NAVES 1085</b>			
Complemento (nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9853 8575</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>03/07/2013</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										
* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.											
Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo										
Grau de parentesco	Matrícula (se funcionário do BB)	Localização (se funcionário da ativa do BB)									

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula (da ativa ou aposentado) <b>1201248-3</b>	Agência de lotação (somente da ativa) <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência (somente da ativa) <b>0796-X</b>
---	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**


1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta SANDRA REGINA PALIN CONTE		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 26/05/1968	CPF 589.218.349-15	RG <i>(incluir UF)</i> 42369950 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA SENADOR SOUZA NAVES 1085				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 4111		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  03/07/2013
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável ARILDO CONTE	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco ESPOSA	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> F1201248	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> IPORÃ PR

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**


1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta LUCAS PALIN CONTE		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 01/10/1991	CPF 065.250.569-42	RG <i>(incluir UF)</i> 104975178 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA SENADOR SOUZA NAVES 1085				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 4111		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  03/07/2013
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável ARILDO CONTE	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco FILHO	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> F1201248	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> IPORÃ PR

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta MATHEUS PALIN CONTE		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
E-mail		
Data de nascimento 08/06/1994	CPF 065250.579-14	RG (incluir UF) 125835660 PR
Endereço do atleta (rua e número) RUA SENADOR SOUZA NAVES 1085		
Complemento (nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)		
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 4111


**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  03/07/2013
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável ARILDO CONTE		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco FILHO	Matrícula (se funcionário do BB) F1201248	Localização (se funcionário da ativa do BB) IPORÃ PR

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula (da ativa ou aposentado)	Agência de lotação (somente da ativa)	Prefixo da agência (somente da ativa)
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

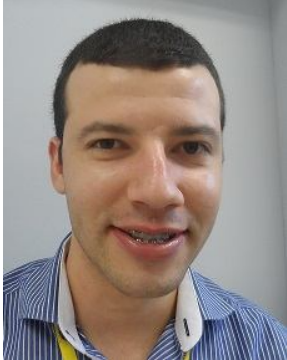
## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>EVERTON LEANDRO SANTIAGO</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>24/01/1985</b>	CPF <b>052.644.669-20</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>80966768 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA PEDRO ALVARES CABRAL 579</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9915 3763</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>23/12/2013</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>	
Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> <b>F3135354</b>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> <b>0796-X</b>
---	---	---

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.


## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta <b>FERNANDA MONTAGNINE SANTIAGO</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
E-mail		
Data de nascimento <b>06/01/1988</b>	CPF <b>010.468.899-82</b>	
RG <i>(incluir UF)</i> <b>99046740 PR</b>		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA PEDRO ALVARES CABRAL 579</b>		
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>		
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9915 3763</b>

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>23/12/2013</b>
* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.			
Nome do associado responsável <b>EVERTON LEANDRO SANTIAGO</b>		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco <b>ESPOSA</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> <b>F3135354</b>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> <b>IPORA PR</b>	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>FELIPE MENDES ARAUJO</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>30/11/1998</b>	CPF <b>095.253.309-07</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>131723709 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA NOVO HORIZONTE 270 - FUNDOS</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9868 6213</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>18/10/2014</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>	
Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta


Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

<b>I - Identificação</b> AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>			<input type="checkbox"/> <b>Inclusão</b> <input type="checkbox"/> <b>Exclusão</b> <small>(identificar somente a AABB e o atleta)</small>	
Nome do atleta <b>FRANCISCO NUNES FERREIRA</b>		UF <b>PR</b>		
E-mail		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
Data de nascimento <b>14/02/1981</b>	CPF <b>033.305.729-57</b>	RG (incluir UF) <b>80383762 PR</b>		
Endereço do atleta (rua e número) <b>RUA AGC JANGADA KM 2 GLEBA 4</b>				
Complemento (nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)				
Cidade <b>CAFEZAL DO SUL PR</b>	CEP <b>87.580-000</b>	Telefone <b>(44) 9976 0376</b>		

### II - Modalidade de associado

Categoria: <small>Vide Artigo 9º do RGC</small>	Data de associação na AABB  <b>02/12/2013</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	
<small>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</small>	
Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula (se funcionário do BB)
Localização (se funcionário da ativa do BB)	

### III - Dados complementares (preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)

Nº matrícula (da ativa ou aposentado) <b>F3459477</b>	Agência de lotação (somente da ativa) <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência (somente da ativa) <b>0796-X</b>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

#### Observações:

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.



## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>IVONE APARECIDA REINA DE LIMA</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>13/05/1967</b>	CPF <b>571.425.569-00</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>40121897 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA GETÚLIO VARGAS 1742</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9917 6344</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>	
Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>
	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> <b>F4534578</b>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> <b>0796-X</b>
---	---	---

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta JOAO ALFREDO DE LIMA FILHO		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento 06/11/1963	CPF 493.003.009-97	RG (incluir UF) 35677046 PR	
Endereço do atleta (rua e número) RUA GETULIO VARGAS 1742			
Complemento (nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)			
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 1791	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  01/02/2011
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>			
Nome do associado responsável IVONE APARECIDA REINA DE LIMA		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco ESPOSO	Matrícula (se funcionário do BB) F4534578	Localização (se funcionário da ativa do BB) IPORÃ PR	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula (da ativa ou aposentado)	Agência de lotação (somente da ativa)	Prefixo da agência (somente da ativa)
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>JULIA REINA DE LIMA</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>16/01/1998</b>	CPF <b>044.092.669-69</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>93668189 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA GETULIO VARGAS 1742</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 3652 1791</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade		Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>		
Nome do associado responsável <b>IVONE APARECIDA REINA DE LIMA</b>		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>FILHA</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> <b>F4534578</b>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> <b>IPORÃ PR</b>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.


## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta <b>FELLIPE REINA DE LIMA</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
E-mail		
Data de nascimento <b>12/11/1993</b>	CPF <b>044.092.719-62</b>	
RG <i>(incluir UF)</i> <b>93668227 PR</b>		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA GETULIO VARGAS 1742</b>		
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>		
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 3652 1791</b>

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável <b>IVONE APARECIDA REINA DE LIMA</b>	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>ESPOSO</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> <b>F4534578</b>
Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> <b>IPORÃ PR</b>	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

**Inclusão**

**Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

### I - Identificação

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>JULIANE MIYAZAKI</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>28/01/1984</b>	CPF <b>042.112.769-48</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>75141149 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA SINOP 1034</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9850 9770</b>	

### II - Modalidade de associado

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>		Data de associação na AABB  <b>14/10/2014</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade		
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>		
Nome do associado responsável		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

### III - Dados complementares *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> <b>F6002202</b>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> <b>0796-X</b>
---	---	---

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

#### Observações:

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>EVER DIAZ VIERO</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>13/01/1988</b>	CPF <b>012.295.949-30</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>134406690 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA SINOP 1034</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9859 6002</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>14/10/2014</b>
--	---

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável <b>JULIANE MIYAZAKI</b>	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>COMPANHEIRO</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> <b>F6002202</b>
	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> <b>IPORA PR</b>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.


## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**

*(identificar somente a AABB e o atleta)*

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>ROSIMARA CRISTINA SALVADOR HERRIG</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento <b>02/04/1972</b>	CPF <b>840.203.939-15</b>	RG <i>(incluir UF)</i> <b>60897310 PR</b>	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA PEDRO ALVARES CABRAL 1875</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 9925 9985</b>	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>		
Nome do associado responsável		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> <b>F8788591</b>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> <b>IPORÃ PR</b>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> <b>0796-X</b>
---	---	---

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>	
Nome do atleta <b>SERGIO HERRIG</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento 26/02/1964	CPF 493.015.199-68	RG <i>(incluir UF)</i> 32119573 PR	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> <b>RUA PEDRO ALVARES CABRAL 1875</b>			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 2660	


**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  01/02/2011
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável <b>ROSIMARA CRISTINA SALVADOR HERRIG</b>		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>ESPOSO</b>	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> <b>F8788591</b>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> <b>IPORÃ PR</b>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.



## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		UF <b>PR</b>
Nome do atleta <b>DAVID SERGIO SALVADOR HERRIG</b>		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino
E-mail		
Data de nascimento <b>18/04/1987</b>	CPF <b>059.401.529-45</b>	RG (incluir UF) <b>100594994 PR</b>
Endereço do atleta (rua e número) <b>RUA PEDRO ALVARES CABRAL 1875</b>		
Complemento (nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)		
Cidade <b>IPORÃ</b>	CEP <b>87.560-000</b>	Telefone <b>(44) 3652 2660</b>


**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  <b>01/02/2011</b>
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>	
Nome do associado responsável <b>ROSIMARA CRISTINA SALVADOR HERRIG</b>	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco <b>FILHO</b>	Matrícula (se funcionário do BB) <b>F8788591</b>
	Localização (se funcionário da ativa do BB) <b>IPORÃ PR</b>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula (da ativa ou aposentado)	Agência de lotação (somente da ativa)	Prefixo da agência (somente da ativa)
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

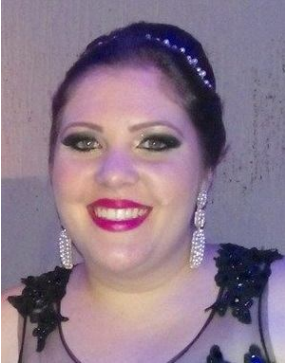
1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

### I - Identificação

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta JESSICA SALVADOR HERRIG		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 29/05/1991	CPF 083.203.359-65	RG <i>(incluir UF)</i> 108565616 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA PEDRO ALVARES CABRAL 1875				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 3652 2660		

### II - Modalidade de associado

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  01/02/2011
---	--

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável ROSIMARA CRISTINA SALVADOR HERRIG		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco FILHA	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> F8788591	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> IPORÃ PR	

### III - Dados complementares *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015


#### Observações:

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

AABB – Informar cidade <b>IPORÁ</b>		UF <b>PR</b>	
Nome do atleta SANDRA NAOMI WATANABE		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	
E-mail			
Data de nascimento 25/03/1978	CPF 026.445.219-47	RG <i>(incluir UF)</i> 63865915 PR	
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> AV OLINDA 1370			
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>			
Cidade UMUARAMA	CEP 87.505-080	Telefone (44) 9898 5516	

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  03/03/2013
<i>* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.</i>			
Nome do associado responsável		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> F8944629	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> IPORÁ PR	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> 0796-X
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade

**IPORÃ**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

UF

**PR**

Nome do atleta

ADOLAR RAINERIO SCHEMMER

Sexo

 masculino

 feminino

E-mail

Data de nascimento

01/08/1955

CPF

338.181.009-00

 RG *(incluir UF)*

1151057 PR

 Endereço do atleta *(rua e número)*

RUA PEDRO ALVARES CABRAL 2485

 Complemento *(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)*

Cidade

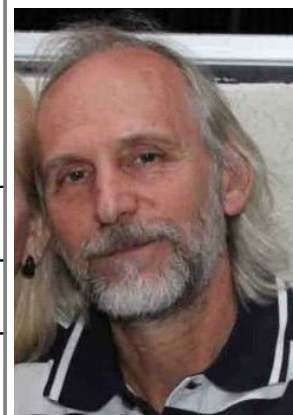
IPORÃ

CEP

87.560-000

Telefone

(44) 9976 2559


**II - Modalidade de associado**

Categoria:

*Vide Artigo 9º do RGC*
 Efetivo (funcionário BB)

 Não Efetivo (comunitário)

 Dependente de efetivo\*

 Dependente de não efetivo\*

 Ex-dependente de efetivo\*

 Ex-dependente de não efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de não efetivo\*

 Escolinha/AABB Comunidade

Data de associação na AABB

01/02/2011

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável

Categoria do associado

 Efetivo

 Não efetivo

Grau de parentesco

 Matrícula *(se funcionário do BB)*

 Localização *(se funcionário da ativa do BB)*
**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

 Nº matrícula *(da ativa ou aposentado)*

 Agência de lotação *(somente da ativa)*

 Prefixo da agência *(somente da ativa)*

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

- Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade

**IPORÃ**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

UF

**PR**

Nome do atleta

**MARIA JOSE TEIXEIRA SCHEMMER**

Sexo

 masculino

 feminino

E-mail

Data de nascimento

**01/10/1961**

CPF

**397.338.079-15**

 RG *(incluir UF)*
**32104533 PR**

 Endereço do atleta *(rua e número)*
**RUA PEDRO ALVARES CABRAL 2485**

 Complemento *(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)*

Cidade

**IPORÃ**

CEP

**87.560-000**

Telefone

**(44) 9976 2559**

**II - Modalidade de associado**

Categoria:

*Vide Artigo 9º do RGC*
 Efetivo (funcionário BB)

 Não Efetivo (comunitário)

 Dependente de efetivo\*

 Dependente de não efetivo\*

 Ex-dependente de efetivo\*

 Ex-dependente de não efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de não efetivo\*

 Escolinha/AABB Comunidade

Data de associação na AABB

**01/02/2011**

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável

**ADOLAR RAINERIO SCHEMMER**

Categoria do associado

 Efetivo

 Não efetivo

Grau de parentesco

**EPOSA**

 Matrícula *(se funcionário do BB)*

 Localização *(se funcionário da ativa do BB)*
**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

 Nº matrícula *(da ativa ou aposentado)*

 Agência de lotação *(somente da ativa)*

 Prefixo da agência *(somente da ativa)*

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

- Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta MARCOS DANIEL VIEIRA		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 30/04/1975	CPF 016.880.219-81	RG <i>(incluir UF)</i> 59554310 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9113 1200		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  05/03/2013
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável	Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i>	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i>

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i> F6808446	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i> IPORÃ PR	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i> 0796-X
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

 **Inclusão**
 **Exclusão**
**I - Identificação**

AABB – Informar cidade

**IPORÃ**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

UF

**PR**

Nome do atleta

LEILA APARECIDA ROSA

Sexo

 masculino

 feminino

E-mail

Data de nascimento

20/02/1974

CPF

015.724.889-56

 RG *(incluir UF)*

61691766 PR

 Endereço do atleta *(rua e número)*

RUA

 Complemento *(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)*

Cidade

IPORÃ

CEP

87.560-000

Telefone

(44) 9113 1200


**II - Modalidade de associado**

Categoria:

*Vide Artigo 9º do RGC*
 Efetivo (funcionário BB)

 Não Efetivo (comunitário)

 Dependente de efetivo\*

 Dependente de não efetivo\*

 Ex-dependente de efetivo\*

 Ex-dependente de não efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de não efetivo\*

 Escolinha/AABB Comunidade

Data de associação na AABB

05/03/2013

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável

MARCOS DANIEL VIEIRA

Categoria do associado

 Efetivo

 Não efetivo

Grau de parentesco

ESPOSA

 Matrícula *(se funcionário do BB)*

F6808446

 Localização *(se funcionário da ativa do BB)*

IPORÃ PR

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

 Nº matrícula *(da ativa ou aposentado)*

 Agência de lotação *(somente da ativa)*

 Prefixo da agência *(somente da ativa)*

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**

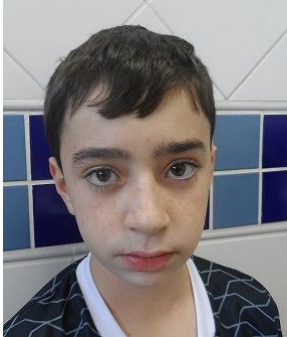
- Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta ARTHUR ROSA VIEIRA		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 27/07/2003	CPF 119.753.909-38	RG <i>(incluir UF)</i> 103751772 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9113 1200		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)</td> <td><input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*</td> <td><input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*		<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	Data de associação na AABB  05/03/2013
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário)	<input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo*										
<input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo*	<input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo*										
	<input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade										

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável MARCOS DANIEL VIEIRA		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo	
Grau de parentesco FILHO	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> F6808446	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> IPORÃ PR	

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.



## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade

**IPORÃ**
*(identificar somente a AABB e o atleta)*

UF

**PR**

Nome do atleta

LUTER TOKIO KUSSUDA

Sexo

 masculino

 feminino

E-mail

Data de nascimento

26/05/1977

CPF

938.191.459-15

 RG *(incluir UF)*

64115316 PR

 Endereço do atleta *(rua e número)*

RUA SENADOR SOUZA NAVES 501

 Complemento *(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)*

Cidade

IPORÃ

CEP

87.560-000

Telefone

(44) 9919 3715


**II - Modalidade de associado**

Categoria:

*Vide Artigo 9º do RGC*
 Efetivo (funcionário BB)

 Não Efetivo (comunitário)

 Dependente de efetivo\*

 Dependente de não efetivo\*

 Ex-dependente de efetivo\*

 Ex-dependente de não efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de efetivo\*

 Dependente de Ex-dep. de não efetivo\*

 Escolinha/AABB Comunidade

Data de associação na AABB

01/02/2011

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável

Categoria do associado

 Efetivo

 Não efetivo

Grau de parentesco

 Matrícula *(se funcionário do BB)*

 Localização *(se funcionário da ativa do BB)*
**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

 Nº matrícula *(da ativa ou aposentado)*

F6612299

 Agência de lotação *(somente da ativa)*

IPORÃ PR

 Prefixo da agência *(somente da ativa)*

0796-X

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do presidente da AABB**

 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do atleta**

Data: 04/05/2015

**Observações:**


- Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
- O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
- Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
- Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.

## Cadastro de Atletas

Anexar cópia da identidade ao formulário e colher as assinaturas do presidente e do atleta (poderá ser via e-mail, para [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br))

- Inclusão**  
 **Exclusão**

**I - Identificação**

AABB – Informar cidade <b>IPORÃ</b>		<i>(identificar somente a AABB e o atleta)</i> UF <b>PR</b>		
Nome do atleta SIMONI SIBIM KUSSUDA		Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
E-mail				
Data de nascimento 27/11/1989	CPF 069.661.519-39	RG <i>(incluir UF)</i> 98689982 PR		
Endereço do atleta <i>(rua e número)</i> RUA SENADOR SOUZA NAVES 501				
Complemento <i>(nome do edifício, nº do apartamento, bairro, etc.)</i>				
Cidade IPORÃ	CEP 87.560-000	Telefone (44) 9956 0555		

**II - Modalidade de associado**

Categoria: <i>Vide Artigo 9º do RGC</i>	Data de associação na AABB  01/02/2011
<input type="checkbox"/> Efetivo (funcionário BB) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Não Efetivo (comunitário) <input type="checkbox"/> Ex-dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de não efetivo* <input type="checkbox"/> Dependente de Ex-dep. de não efetivo* <input type="checkbox"/> Escolinha/AABB Comunidade	

\* Caso você tenha assinalado o campo "Dependente de efetivo ou não efetivo", "Ex-dependente de efetivo ou não efetivo" ou "Dependente de Ex-Dependente de efetivo ou não efetivo", favor preencher os dados a seguir, relativos ao associado responsável.

Nome do associado responsável LUTER TOKIO KUSSUDA		Categoria do associado <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Não efetivo
Grau de parentesco ESPOSA	Matrícula <i>(se funcionário do BB)</i> F6612299	Localização <i>(se funcionário da ativa do BB)</i> IPORA PR

**III - Dados complementares** *(preencher, caso o atleta seja funcionário do Banco do Brasil)*

Nº matrícula <i>(da ativa ou aposentado)</i>	Agência de lotação <i>(somente da ativa)</i>	Prefixo da agência <i>(somente da ativa)</i>
--	--	--

Declaro para os devidos fins legais, que me responsabilizo por qualquer prática esportiva, razão pela qual isento total e irrestritamente a AABB da qual sou associado ou a AABB organizadora do evento de quaisquer responsabilidades, caso venho a sofrer qualquer dano físico material ou moral.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do presidente da AABB

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atleta

Data: 04/05/2015

**Observações:**

1. Só participarão das Jornadas os atletas que estiverem homologados no Cadastro Nacional de Atletas. A participação dos associados não efetivos está condicionada à admissão na AABB até 31 de dezembro do ano imediatamente anterior ao da competição.
2. O cadastramento só será realizado se a AABB encaminhar toda a documentação (anexo 21, RG e foto 3X4) até a terça-feira que antecede o evento, conforme Artigo 34 das Normas.
3. Serão considerados como dependentes de associados não efetivos: filho(a), esposo(a), companheiro(a) e cônjuge.
4. Preferencialmente, utilizar os formulários disponíveis no site [www.fenabb.org.br](http://www.fenabb.org.br) - seção documentos, onde são periodicamente atualizados.