



Ficha de Cadastro Temporário para atletas estrangeiros (30 dias)

Nome: _____

Entidade Nacional: _____

Número: _____ Categoria: _____

Documento Identificação: _____

Cidade / Estado / País: _____

Telefone contato: _____

Contato emergência: _____

e-mail: _____

Seguro saúde/viagem: _____

Check List

1. Val Credencial: ___/___/___ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

2. Quantidade saltos: _____ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

3. Data último salto: ___/___/___ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

4. Briefing segurança - Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

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

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

7. Check procedimentos - Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

Declaração

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

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

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

Declaro estar ciente que esta autorização é válida por 30 dias a partir da minha entrada no país. Data chegada ___/___/___ Visto _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

* enviar cópia digitalizada p/ cis@cbpq.org.br



Foreign athletes temporary License Form (30 days)

Name: _____

National Association: _____

License #: _____ Level: _____

ID/Passport/Other: _____

City/State/Country: _____

Phone #: _____

Emergency Contact: _____

e-mail: _____

Health Insurance: _____

Check List

1. License expiration date: ___/___/___ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

2. Total Jumps #: _____ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

3. Last Jump Date: ___/___/___ Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

4. Safety Briefing - Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

5. CBPq and Regulation Briefing- Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

6. Navigation and Landind Briefing- Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

7. Emergency Procedures Briefing - Ass. RTA/Instr: _____ CBPq _____

Declaração

I hereby declare being regularly licensed by my national association for the practice of skydiving.: Initials _____

I hereby declare having received and understood all local procedures and regulations for the practice of skydiving, which I will abide by and follow accordingly, accepting any disciplinary actions, penalties or fines in case of violtating. Initials _____

I hereby declare being completely and soul responsible for my actions, therefore for any damage caused at myself or others by them.. Initials _____

- I hereby declare being aware that this authorization is temporary, valid only for 30 days from the date of my arrival at the country. Arrival date ___/___/___ Initials _____

Date: ___/___/___ Signature: _____