1. ANEXO I – MODELOS DE FICHAS E TERMOS

## FICHA DE INDICAÇÃO DAS CORES DOS UNIFORMES - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade e gênero** | **Especificação** | **Uniforme 1**  **(cor predominante)** | **Uniforme 2**  **(cor predominante)** | **Uniforme 3**  **(cor predominante)** |
| Basquetebol Feminino | Camisa |  |  |  |
| Basquetebol Masculino | Camisa |  |  |  |
| Futsal Feminino | Camisa de Linha |  |  |  |
| Futsal Masculino | Camisa de Linha |  |  |  |
| Handebol Feminino | Camisa de Linha |  |  |  |
| Handebol Masculino | Camisa de Linha |  |  |  |
| Voleibol Feminino | Camisa |  |  |  |
| Voleibol Masculino | Camisa |  |  |  |
| Voleibol de Praia Feminino | Camisa |  |  |  |
| Voleibol de Praia Masculino | Camisa |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Local Data Chefe de Delegação*

*Nome e Rubrica*

**Esta Ficha deverá ser entregue para Comitê Organizador conforme previsto no Regulamento Geral 2018**

## FICHA DE ALTERAÇÃO DAS CORES DOS UNIFORMES- 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

Vimos pelo presente solicitar a alteração nas cores dos uniformes informados para a equipe/modalidade/gênero de minha delegação, cientes do estabelecido no Regulamento Geral – **ARTIGO 66º** – **Parágrafo Terceiro**.

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MODALIDADE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GÊNERO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIFORME 1 (COR PREDOMINANTE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIFORME 2 (COR PREDOMINANTE) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIFORME 3 (COR PREDOMINANTE) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Local Data*

*Nome e Rubrica do Chefe de Delegação*

**Esta Ficha deverá ser entregue para Comitê Organizador conforme previsto no Regulamento Geral 2018**

## FICHA DE SUBSTITUIÇÃO DE PARTICIPANTES - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

Pelo presente solicitamos a substituição dos seguintes integrantes da Delegação, conforme estabelece o Regulamento Geral.

**Marque com “X”. No caso de Dirigente identifique a função (\*).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Função |  | Aluno-atleta | |
|  | Técnico | |
|  | Dirigente | **(\*)** |

**Campo exclusivo a ser preenchido para Técnico e aluno-atleta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidade |  | Gênero |  |

**Para as modalidades individuais, o aluno-atleta substituto será incluído nas mesmas provas do aluno-atleta substituído. Havendo interesse na mudança de provas, preencher Ficha de Mudança de Provas.**

**Dados do substituído (sai do evento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição de Ensino |  | | |
| Nome Completo |  | | |
| Data de Nascimento |  | CPF |  |

**Dados do substituto (entra no evento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição de Ensino |  | | |
| Nome Completo |  | | |
| Data de Nascimento |  | CPF |  |

Local e data \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

**NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR**

**DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2018. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas**

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## 1.4 FICHA DE ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO DE PARTICIPANTE - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

Pelo presente solicitamos a alteração da função dos seguintes integrantes da Delegação.

**Marque com “X”. No caso de Dirigente identifique a função (\*).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Função Atual |  | Técnico | | Nova Função |  | Técnico | |
|  | Dirigente | **(\*)** |  | Dirigente | **(\*)** |
| Nome Completo | |  | | | | | |
| CPF | |  | | Data de Nasc. | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Função Antiga |  | Técnico | | Nova Função |  | Técnico | |
|  | Dirigente | **(\*)** |  | Dirigente | **(\*)** |
| Nome Completo | |  | | | | | |
| CPF | |  | | Data de Nasc. | |  | |

Obs.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

**NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR**

**DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2018. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas**

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## FICHA DE MUDANÇA DE PROVAS - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

Pelo presente solicitamos a mudança das provas/categorias dos alunos-atletas abaixo indicados, conforme estabelece o Regulamento Geral.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modalidade |  | Gênero |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prova |  |
| Sai aluno-atleta |  |
| Entra aluno-atleta |  |

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

**NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR**

**DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2018. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas**

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## FICHA DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE CREDENCIAL - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

Vimos pelo presente solicitar a 2ª via da credencial do integrante de minha delegação, cientes do estabelecido no Regulamento Geral.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA ALUNO-ATLETA** | |
| NOME |  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO |  |
| MODALIDADE |  |
| GÊNERO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA TÉCNICO** | |
| NOME |  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO |  |
| MODALIDADE |  |
| GÊNERO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA DIRIGENTE** | |
| NOME |  |
| FUNÇÃO |  |

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Rubrica do Chefe de Delegação

**NÃO PREENCHER - PARA USO EXCLUSIVO DO COMITÊ ORGANIZADOR**

**DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/2018. HORÁRIO: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ horas**

**RECEBIDO POR (NOME):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO - 2018

|  |  |
| --- | --- |
| **Delegação** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social** |  | | | **INEP** |  |
| **Nome Fantasia** |  | | | | |
| **Endereço** |  | | | **Nº** |  |
| **Bairro** |  | **CEP** |  | **Cidade** |  |
| **Representante** |  | | | **Função** |  |
| **RG** |  | **CPF** |  | **Telefone** |  |
| **E-mail** |  | | | | |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, a Instituição de Ensino, através de seu representante legal, acima indicado, declara que:

1. Está inscrita e participará dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.**
3. Isenta os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados à Instituição de Ensino ou a qualquer de seus representantes, prepostos, contratados, autorizados e empregados no decorrer da competição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Assinatura do Representante Legal da Instituição

Carimbo do Representante Legal ou da Instituição de Ensino

1. **Observar o Título V – Capítulo II do Regulamento Geral dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.**
2. **Este Termo deve ser assinado pelo representante legal da Instituição nominado no campo dos dados cadastrais.**
3. **Após preenchido, este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 – Etapa Nacional.**

## TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA DIRIGENTE E/OU TÉCNICO - 2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delegação** | |  |
|  | |  |
| **Nome** |  | | | | |
| **Nº documento (Art.14º)** |  | **Função** | |  | |
| **CPF** |  | **Data de Nascimento** | |  | |
| **E-mail** |  | **Telefone** | |  | |
| **Endereço** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instituição de Ensino** |  | | |
| **Modalidade** |  | **Gênero** |  |

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, eu declaro que:

1. Participarei e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comercial dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 disponível no site [www.jogosescolaresdajuventude.org.br](http://www.jogosescolaresdajuventude.org.br).
2. Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou no exterior, o direito de usar nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante ou a ele atribuíveis, para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas diferentes mídias e para o material a ser captado pelas TVs na limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos **JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018.**
3. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados a mim no decorrer da competição.

Assinatura do participante

1. Declaro para os devidos fins que o participante acima citado está apto para participação no evento, se encontra em boas condições de saúde e não sofre nenhuma doença que o impeça de participar do evento.

Carimbo do Médico com CRM Assinatura do Médico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

**Este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador na Sessão Preliminar do Congresso de Abertura dos Jogos Escolares da Juventude 2018 – Etapa Nacional, junto com uma foto 3x4 (recente), caso a foto não esteja cadastrada no Sistema JEJ, seguindo os padrões estabelecidos.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADES E CESSÃO DE DIREITOS PARA ALUNO-ATLETA (MENOR DE IDADE) – 2018 - ETAPA REGIONAL E NACIONAL** | | | | | | | | | |
| **MODALIDADE** | |  | | | |  | **DELEGAÇÃO** | |  |
| **Dados Cadastrais do Aluno-atleta** | | | | | | | | | |
| **Nome** |  | | | | | | **CPF** |  | |
| **RG** |  | | | **Data de Nasc.** | |  | | **Sexo** |  |
| **E-mail** |  | | | | | **Nº Registro Confederação** | | |  |
| **Endereço** | |  | | | | | | **CEP** |  |
| **Instituição de Ensino** | | |  | | | | **INEP** |  | |
| **Dados Cadastrais do Responsável Legal** | | | | | | | | | |
| **Responsável Legal** | |  | | | | | **Parentesco** | |  |
| **RG** |  | | | | | | **CPF** |  | |
| **E-mail** |  | | | | | **Cel.** | ( ) | | |
| Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do aluno-atleta acima inscrito nos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 declaro que: | | | | | | | | | |
| 1.     Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral, Específico e Comercial dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018, disponíveis no site www.jogosescolaresdajuventude.org.br | | | | | | | | | |
| 2.     Através da assinatura do presente termo, autoriza em caráter universal, gratuito, irrevogável, irretratável e exclusivo, o COB, ou terceiros por estes devidamente autorizados, no Brasil e/ou exterior, o direito de usar o nome, voz e imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo participante dados pelo participante ou a ele atribuíveis, inclusive para fins comerciais, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos, a hospedagem, o transporte ou alimentação em qualquer suporte existente ou que venha a ser criado, para divulgação e promoção nas mídias e para o material a ser captado pelas TVs na transmissão, exibição e reexibição, no todo, em extratos, trechos ou partes, ao vivo ou não, sem limitação de tempo ou de número de vezes, na forma do disposto nos Artigos 84º e 85º do Regulamento Geral dos Jogos Escolares da Juventude 2018. | | | | | | | | | |
| 3.     Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição | | | | | | | | | |
| Assinatura do Aluno-atleta | | | |  |  | Assinatura do Responsável Legal | | | |
| 4.   Declaro para os devidos fins que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento (Regional e Nacional), não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas. | | | | | | | | | |
| Carimbo do Médico com CRM | | | |  |  | Assinatura do Médico | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.    Declaro que o menor acima citado está devidamente matriculado na Instituição de Ensino acima mencionada, conforme estabelece o Regulamento Geral dos JOGOS ESCOLARES DA JUVENTUDE 2018 em seu TÍTULO V – CAPÍTULO II. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | Assinatura e Carimbo do Responsável ou da Instituição de Ensino | | | | | |
|  |  |  | de 2018. | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENOR DE IDADE** | | | | | | | | | |
| Eu, |  | | | RG |  | | Tel. | **( )** | |
| na qualidade de | |  | | **AUTORIZO** o(a) menor | | |  | | |
| nascido(a) em | | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | , sexo |  | RG |  | | , a hospedar-se em hotel, | |
| junto à Delegação de | |  |  | ,exclusivamente no período da realização dos Jogos Escolares | | | | | |
| da Juventude - 2018. | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinatura do Responsável Legal | | | |  |  |  | | | |
|  |  |  | de 2018. | |  |  |  |  |  |
| **Este Termo deverá ser entregue para o Comitê Organizador no Congresso de Abertura dos Jogos da Juventude 2018 - Etapa Regional e/ou nacional, junto com uma foto 3x4 (recente) caso a foto não esteja cadastrada no Sistema JEJ, seguindo os padrões estabelecidos.** | | | | | | | | | |