



REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA INTERESTADUAL



O atleta abaixo qualificado, de acordo com o Estatuto em vigor, requer sua transferência, conforme segue:

NOME COMPLETO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **FONE :** (____) _____

E-MAIL: _____

RESPONSÁVEL LEGAL (MENORES) _____

NÍVEL TÉCNICO: _____ **CLUBE/EQUIPE:** _____

FEDERAÇÃO PARA QUAL QUER SE TRANSFERIR: _____

OBS.: Tenho ciência que como atleta ao formalizar minha transferência para outra federação estadual o vínculo ativo na FGBT deixa de existir. Consequentemente, o nome do atleta é removido do ranking gaúcho para fins de premiações estaduais, convocações ou classificação interna no Rio Grande do Sul. Contudo, o histórico de nível técnico gerado por esses pontos acompanha o CPF do atleta na base de dados nacional da CBBT, garantindo que ele entre na federação do novo estado jogando na categoria correta correspondente ao seu nível de jogo

_____, ____/____/____
local data

Assinatura do Atleta

Assinatura responsável legal (menores)

Anexar: Comprovante da taxa de Transferência no valor de R\$ 225,00 para de Federação de Origem (FGBT) conforme Regulamento do Campeonato Brasileiro de Beach Tennis 2026 - Brasileiro de Federações de Beach Tennis – CBBT Art. 4.7 “c”

Homologação da FGBT: Assinatura data

Aviso: A FGBT se reserva o período de 48hs para se manifestar quanto a transferência, Evite possível perda de prazo protocolando com antecedência.