xx de xxxxxx de 2021

**Ao**

**Presidente da CBB**

**Sr. Guy Rodrigues Peixoto Jr.**

**Solicitação de Pré-Inscrição para reunião técnica – CBA 2022**

**IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE**

**NOME FANTASIA:**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

A EPD acima identificada, vem mui respeitosamente requerer, que seja acolhida e analisada a sua proposta de pré-inscrição para a reunião técnica do **CBA – Temporada 2022.**

Declara reconhecer que a participação da equipe estará condicionada a avaliação e posterior autorização da **Confederação Brasileira de Basketball** para seu registro final no CBA 2022, que levará em consideração a estrutura legal e física apresentada para a competição.

Apresentamos ainda a declaração de filiação e/ou autorização da Federação a qual pertenço. (imprescindível para participação na reunião técnica)

Local e data:

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

Assinatura do Presidente

**Diretório das Equipes: Para preenchimento pela EPD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Fantasia da Equipe:** | | | |
| **Razão Social**: |  | | |
| **Endereço Completo**: |  | | |
| **CNPJ**: |  | IE |  |
| E-mail: |  | IM |  |
| Telefone: |  | Fax |  |
| Site Oficial: |  | Facebook: |  |
| Twitter: |  | Instagran: |  |
| **Presidente** |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| **Diretor** |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| **Supervisor** |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| **Resp. Marketing** |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| **Assessoria de Imprensa** |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ginásio 01** |  | Capacidade |  |
| Endereço |  | Proprietário |  |
| Telefone do ginásio |  | Fax |  |
| Responsável |  | E-mail |  |
| Telefone do responsável |  | Celular |  |
| **Ginásio 02** |  | Capacidade |  |
| Endereço |  | Proprietário |  |
| Telefone do ginásio |  | Fax |  |
| Responsável |  | E-mail |  |
| Telefone do responsável |  | Celular |  |
| **Projeto Social** |  | | |
| Responsável |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Celular |  |
| **MASCOTE** |  | | |

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

Assinatura do Presidente