



DOCUMENTOS OFICIAIS 2012

Procedimentos de INSCRIÇÕES para ENTIDADES ESPORTIVAS

TAXAS 2012

Cadastro de ENTIDADES ESPORTIVAS (ANUAL)

Ficha de Inscrição de MODALIDADES ESPORTIVAS (SEMESTRAL)

PLANILHA de Ficha de Inscrição de ATLETAS e DIRIGENTES

SOLICITAÇÕES DE HORÁRIOS (SEMESTRAL)

TERMO de RESPONSABILIDADE para ATLETAS

Ofício de INSCRIÇÃO de FEDERADOS

PROCEDIMENTOS PARA FILIAÇÃO NA LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA

Para filiar-se a **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA** é necessário primeiramente que sua Instituição de Ensino Superior possua algum órgão representativo dos estudantes como, por exemplo, uma Coordenação de Esportes, Associação Atlética Acadêmica, Diretório Acadêmico ou Centro Acadêmico.

No caso de **ENTIDADES ESTUDANTIS**, torna-se necessário que as mesmas possuam documentos registrados em cartório e uma Chapa atuante nos procedimentos a serem exercidos pela mesma, sendo obrigados a apresentar os seguintes documentos:

- Cópia Autenticada da Ata de Fundação registrada em cartório;
- Cópia Autenticada do Estatuto registrado em cartório;
- Cópia Autenticada da Ata da última eleição registrada em cartório;
- Cópia Simples do CNPJ da entidade.

Já para as **COORDENADORIAS DE ESPORTES** ou **DEPARTAMENTOS DE ESPORTES** dentro das **INSTITUIÇÕES DE ENSINO**, serão obrigados a apresentar **DECLARAÇÃO** por parte da **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** quem é o **COORDENADOR RESPONSÁVEL** para responder perante a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** dentro da **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA**.

Quanto ao **CADASTRO DE ENTIDADE, INSCRIÇÃO DAS MODALIDADES e PLANILHA DE CARTEIRAS** exigida por nossa entidade, às mesmas deverão ser baixadas no link **DOWNLOADS**, no item **OUTROS ARQUIVOS**.

OS ARQUIVOS CADASTRO DE ENTIDADE E INSCRIÇÃO DAS MODALIDADES DEVERÃO SER PREENCHIDOS, ASSINADOS COM RECONHECIMENTO DE FIRMA DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE NO ANO CORRENTE E SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM OS PAGAMENTOS DAS TAXAS EXIGIDAS EM UMA DAS SEDES DA LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA ATÉ O PRAZO DETERMINADO.

Quanto às inscrições dos **ATLETAS**, os documentos necessários são:

- Baixar e preencher a **PLANILHA DE CARTEIRAS (SITE)**;
- Cópia simples do **ATESTADO DE MATRÍCULA** para os **ATLETAS**;
- **ATESTADO MÉDICO** ou **TERMO DE RESPONSABILIDADE** preenchido pelo **ATLETA**;
- Taxa de Inscrição sendo:
 - R\$ 20,00 carteirinha (1º via – ANUAL);
 - R\$ 10,00 carteirinha (2º via – PERDA, ROUBO, EXTRAVIO).

Qualquer dúvida entrar em contato com a **SECRETÁRIA GERAL** da **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA** nos telefones (11) 2762-4284 (SEDE ABC) de segunda à sexta-feira das 10h.00min. às 16h.00min. ou (11) 2779-9620 (SEDE SÃO PAULO) de segunda à sexta-feira das 14h.00min. às 20h.00min..

TAXAS 2012

ANUIDADE	VALOR
Filiação / Anuidade / Refiliação	R\$ 350,00

CARTEIRINHAS	VALOR
Carteirinha (1º via – ANUAL)	R\$ 20,00
2º via de carteirinha	R\$ 10,00

Modalidades Coletivas (Quadra)	VALOR SEMESTRAL
Basquetebol (ATÉ 10 EQUIPES)	R\$ 550,00
Basquetebol (ACIMA DE 10 EQUIPES)	R\$ 650,00
Futsal (ATÉ 10 EQUIPES)	R\$ 550,00
Futsal (ACIMA DE 10 EQUIPES)	R\$ 650,00
Handebol (ATÉ 10 EQUIPES)	R\$ 550,00
Handebol (ACIMA DE 10 EQUIPES)	R\$ 650,00
Voleibol (ATÉ 10 EQUIPES)	R\$ 550,00
Voleibol (ACIMA DE 10 EQUIPES)	R\$ 650,00

Modalidade Coletiva	VALOR ANUAL
Futebol Masculino (ANUAL)	R\$ 1.800,00

OUTRAS MODALIDADES	A APRESENTAR
--------------------	--------------

Modalidades Individuais	VALOR
Por atleta	R\$ 35,00

CADASTRO DE ENTIDADE ESPORTIVA

Filiada:

C.N.P.J. nº:

Endereço Completo:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone: ()

Fax: ()

Site:

E-mail:

Representante Legal:

Telefone:

E-mail:

1º Representante:

Telefone:

E-mail:

2º Representante:

Telefone:

E-mail:

3º Representante:

Telefone:

E-mail:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e responsabilizo-me por quaisquer inveracidade dos fatos.

Assinatura do Representante Legal com firma reconhecida



LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA

Liga Esportiva Universitária do Grande ABC



SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÕES

Eu, _____, R.G. nº _____ e C.P.F. nº _____
representante legal da entidade _____ venho por meio desta solicitar a inscrição de

minha entidade no torneio promovido pela **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA** nas modalidades abaixo com as seguintes
taxas:

MODALIDADE/ TAXAS	VALOR
Anuidade	
() Carteirinhas X R\$ 20,00	

MODALIDADE/ TAXAS	VALOR

	Total	R\$
--	--------------	------------

Concordo com os valores e sou conhecedor que a efetivação da minha inscrição dar-se-á somente a partir da quitação total dos valores devidos pela minha entidade e que caso não haja à quitação dos valores acima responderei juridicamente sobre os débitos restantes.

De acordo,

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL COM RECONHECIMENTO DE FIRMA)



Entidade:	Data:
Representante:	
Nº de 1º Filiações:	Valor R\$
Nº de 2ª vias:	Valor R\$
OBS.:	Total R\$

Entidade	Nome	RG	Atleta	Federado	Técnico	Atestado	não preencher	não preencher
Faculdade Anchieta	Tatiana R. C. de Paula	24.798.834-0	X					
Faculdade Anchieta	Robson de S. Nascimento	19.459.873-1			X			
Faculdade Anchieta	Leonardo Martins	45.879.893-X		X				
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Faculdade Anchieta								
Retiradas por:		Data:						
Conferidas por:								

Colocar SOMENTE O PRIMEIRO e ÚLTIMO NOME POR INTEIRO.

OS NOMES DO MEIO DEVEM SER ABREVIADOS.

Colocar os nomes em ORDEM ALFABÉTICA

SE O ATLETA FOR FEDERADO MARCAR SOMENTE A COLUNA "FEDERADO"

SOLICITAÇÃO DE HORÁRIOS

Entidade: _____ E-mail: _____

Responsável: _____ Telefones: _____

MODALIDADE	JOGAR SÁBADO OU DOMINGO?
Não coincidir com:	Preferência de Período:
	(____) Manhã / (____) Tarde
	(____) Noite

MODALIDADE	JOGAR SÁBADO OU DOMINGO?
Não coincidir com:	Preferência de Período:
	(____) Manhã / (____) Tarde
	(____) Noite

MODALIDADE	JOGAR SÁBADO OU DOMINGO?
Não coincidir com:	Preferência de Período:
	(____) Manhã / (____) Tarde
	(____) Noite

MODALIDADE	JOGAR SÁBADO OU DOMINGO?
Não coincidir com:	Preferência de Período:
	(____) Manhã / (____) Tarde
	(____) Noite

[illegible]



LIGA UNIVERSITÁRIA PAULISTA

LIGA UNIVERSITÁRIA DO ABC



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Entidade: _____

Nome do participante: _____

RG nº _____ CPF nº _____

Em consideração ao meu envolvimento sob auspícios da organização e coordenação neste evento competitivo **TORNEIO UNIVERSITÁRIO PAULISTA 2012**, o qual engloba a **COPA UNIVERSITÁRIA PAULISTA – 1º SEMESTRE 2012, JOGOS UNIVERSITÁRIOS PAULISTAS – 2º SEMESTRE 2012** e **TORNEIO UNIVERSITÁRIO de FUTEBOL 2012**, eu tomo conhecimento e concordo que:

Eu declaro que estou apto a participar dos eventos mencionados acima, onde sou inteiramente responsável pela minha integridade física **no que diz respeito à minha aptidão física para a prática de esportes**, isentando os organizadores, entidades patrocinadoras e demais membros dos eventos, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer **causados por doenças crônicas**, dentro das atividades dos eventos.

Declaro ainda compreender que as modalidades esportivas em disputa nestes eventos são esportes que impõe alto contato físico e que por isso há risco de acidentes.

Estou ciente em respeitar as regras da competição, concernentes ao esporte.

Por fim, declaro estar ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para a participação da competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e abandonar a competição.

Caso não comunique minha real condição física estarei assumindo todos os riscos de meus inerentes aos meus atos.

Também estarei outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem para divulgação nos meios de comunicação (mídias), a serem feitas a qualquer tempo destes eventos sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessária, para tanto qualquer outra permissão verbal ou escrita.

São Paulo, _____ de _____ de 2012.

Assinatura do participante

PAPEL TIMBRADO ENTIDADE

CIDADE E DATA COMPLETA

A
LIGA UNIVERSITÁRIA PAULISTA
A/C.: DEPARTAMENTO TÉCNICO

INFORMAMOS ABAIXO NOSSOS ATLETAS FEDERADOS NESTE PRIMEIRO SEMESTRE DE 2012 EM SUAS RESPECTIVAS MODALIDADES:

MODALIDADE	DADOS
BASQUETEBOL FEMININO	NOMES DAS ATLETAS COM RG
BASQUETEBOL MASCULINO	NOMES DOS ATLETAS COM RG
FUTSAL FEMININO	NOMES DAS ATLETAS COM RG
FUTSAL MASCULINO	NOMES DOS ATLETAS COM RG
HANDEBOL FEMININO	NOMES DAS ATLETAS COM RG
HANDEBOL MASCULINO	NOMES DOS ATLETAS COM RG
VOLEIBOL FEMININO	NOMES DAS ATLETAS COM RG
VOLEIBOL MASCULINO	NOMES DOS ATLETAS COM RG

As informações enviadas são de **RESPONSABILIDADE TOTAL** da minha entidade, isentando a **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA** de quaisquer prejuízos que possa causar para o atleta ou ainda para a equipe.

Sem mais,

Nome do representante da entidade
Cargo
Entidade

OBS.: AS INFORMAÇÕES ACIMA DEVEM SER ENVIADAS EM PAPEL TIMBRADO E PODEM SER ENVIADAS POR E-MAIL OU ENTREGAR PESSOALMENTE EM UMA DAS SEDES DA LIGA PAULISTA.

PAPEL TIMBRADO ENTIDADE

CIDADE E DATA COMPLETA

A
LIGA UNIVERSITÁRIA PAULISTA
A/C.: DEPARTAMENTO TÉCNICO

INFORMAMOS ABAIXO NOSSOS ATLETAS FEDERADOS NESTE ANO DE 2012 NA RESPECTIVA MODALIDADE:

MODALIDADE	DADOS
FUTEBOL MASCULINO	NOMES DOS ATLETAS COM RG

As informações enviadas são de **RESPONSABILIDADE TOTAL** da minha entidade, isentando a **LIGA ESPORTIVA UNIVERSITÁRIA PAULISTA** de quaisquer prejuízos que possa causar para o atleta ou ainda para a equipe.

Sem mais,

Nome do representante da entidade
Cargo
Entidade

OBS.: AS INFORMAÇÕES ACIMA DEVEM SER ENVIADAS EM PAPEL TIMBRADO E PODEM SER ENVIADAS POR E-MAIL OU ENTREGAR PESSOALMENTE EM UMA DAS SEDES DA LIGA PAULISTA.