

**REQUERIMENTO DE AMADOR/MASTER**

À Federação Equestre do Estado do Rio de Janeiro.

Eu, abaixo assinado, confirmo, através do presente requerimento, ter conhecimento e ciência perfeita das regras constantes do regulamento da CBH que define a categoria AMADOR/MASTER, estando apto a participar de provas reservadas às subdivisões; AMADOR B/MASTER B, AMADOR A/MASTER A, AMADOR/MASTER e AMADOR TOP/MASTER TOP, e declaro, sob as penalidades previstas neste regulamento e na legislação brasileira em vigor, me enquadrar perfeitamente nas seguintes definições. Ser atleta habilitado a competir em provas das diversas categorias de AMADOR/MASTER, sob regulamentos da CBH, a partir do início do ano que completar o 22º aniversário e desde que não exerça as seguintes atividades:

1. aceitar todo e qualquer tipo de remuneração para montar, treinar e/ou preparar cavalos;
2. instruir na equitação ou no treinamento de cavalos;
3. ministrar clínicas, cursos ou seminários nesta área;
4. dar instrução a qualquer pessoa, montar ou apresentar em competições qualquer cavalo, atividade pela qual recebe remuneração direta ou indiretamente;

Podendo competir corretamente nas categorias acima definidas, indicando que minha categoria durante o ano é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DADOS DO ATLETA** Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_ Telefone para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidade pela qual está federado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura Obs.: Requerimentos sem assinatura, não serão analisados.

Recebido pela FEERJ em\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**RESERVADO Á FEDERAÇÃO: DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diretoria Técnica da FEERJ

**Rua Sete de Setembro, 92 – Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20050-002**

**Fone: (21) 2539-4602 E-mail** **feerj@feerj.com.br**

[**www.feerj.org**](http://www.feerj.org)