

**REQUERIMENTO DE AMADOR PARA O ANO DE** 

À

Federação PARANAENSE de Hipismo

Eu, abaixo assinado, confirmo, através da presente, ter conhecimento e ciência perfeita das regras constantes do regulamento da CBH que definem a categoria **AMADOR,** estando apto a participar de provas reservadas a **AMADOR B, AMADOR A, AMADOR e AMADOR TOP,** e declaro, sob as penalidades previstas, me enquadrar perfeitamente nas definições, podendo competir corretamente nas categorias acima definidas, indicando que minha categoria durante o ano é:



|  |
| --- |
| **NOME**  **LOCAL DE NASCIMENTO**  **NACIONALIDADE**  **DATA NASCIMENTO**  **SEXO**  **Nº CPF** **Nº RG**  **ENTIDADE**  **SIGLA**  **ENDEREÇO**  **Nº**  **COMPLEMENTO**  **CEP**  **BAIRRO**  **CIDADE**  **UF**  **TEL. RES**  **CELULAR**  **TEL.COM** **EMAIL** |
| **ASSINATURA** |

**Obs.: Requerimentos sem assinatura não serão analisados / aceitos.**

**Encaminhar através do e-mail faleconosco@fprh.com.br**

*Preenchimento da FPRH*

Recebido e  pela *(Federação)* em

por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura FPRH