

REQUERIMENTO DE SEGUNDOS/APPLICATION FOR SECONDS

TAXA/FEE:

R\$100,00

___/___/2017

Para/To: Comissão Atlética Brasileira de MMA – CABMMA

O abaixo-assinado, mediante pagamento da taxa de R\$100,00 (cem reais), requer neste ato, o seu registro como segundo para o ano calendário de 2017, e presta as seguintes declarações:/The undersigned, upon payment of the R\$100.00 (one hundred reais) fee, hereby makes the application for a license as a second for the calendar year of 2017 and makes the following representations:

Nome Completo/Full Name: _____

Endereço de Correspondência/Mailing Address: _____

Cidade/City: _____ Estado/State: _____ CEP/ZIP CODE: _____

Telefone/Telephone: _____

Endereço eletrônico/Email Address: _____

Carteira de Identidade ou Passaporte/Identity Card or Passport: _____

Altura/Height: _____ Cabelo/Hair: _____ Olhos/Eyes: _____

Idade/Age _____ Data de Nascimento/Date of Birth: ___/___/___

Naturalidade/Place of Birth: _____ Nacionalidade/Citizen of: _____

Você já sofreu sanção disciplinar por qualquer entidade de administração de desporto ou comissão atlética, seja por qualquer motivo?/Have you ever been disciplined by any sports administrative entity or athletic commission for any cause whatsoever? () Sim/Yes () Não/No

Se sim, favor detalhar/If Yes, give details: _____

Você já foi condenado por algum crime grave ou contravenção?/*Have you ever been convicted of a felony or a misdemeanor?* () Sim/Yes () Não/No

Se sim, favor detalhar/*If Yes, give details:* _____

Você possui interesse financeiro sobre qualquer atleta de MMA?/*Do you have any financial interest in any MMA athlete?* () Sim/Yes () Não/No

Se sim, favor informar nomes dos atletas e pessoas com as quais possui acordos/*If Yes, give names of athletes and persons with whom you have agreements:* _____

Eu, através do presente, declaro, sob as penas da lei, que (i) li este requerimento de registro, (ii) todas as respostas às perguntas foram devidamente preenchidas por mim, (iii) todas as respostas se referem ao requerente, (iv) todas as respostas são verdadeiras, e (v) entendo que este registro possui validade até 31 de dezembro deste ano (salvo se de outra forma definido pela CABMMA). Adicionalmente, entendo que qualquer declaração falsa de fato relevante neste requerimento constituirá motivo para revogação deste registro./*I hereby declare, under penalty of perjury, that (i) I have read the foregoing application for a license, (ii) all the answers to the questions have been filled out by me, (iii) all answers provided relate to the applicant, (iv) all the answers are true, and (v) I acknowledge that this license expires on December 31 of the current year (unless otherwise limited by the CABMMA). Further, I understand and agree that any misrepresentation of a material fact on this application shall constitute grounds for revocation of the license.*

Assinatura do Requerente/*Applicant's signature*