



É portador de alguma doença ou condição física que alterem a sua visão, a sua estabilidade emocional ou funções cerebrais: ( ) SIM ( ) NÃO

Se a resposta for sim, descreva qual e quais as consequências e alterações na sua saúde:

---

---

---

---

---

Possui alguma condenação criminal: ( ) SIM ( ) NÃO

Qual o seu interesse em fazer este curso de capacitação para juízes:

---

---

---

---

---

Por qual motivo gostaria de se tornar Juiz de patinação Artística no Gelo (só responder caso cumpra os critérios de elegibilidade):

---

---

---

---

---

Concorda com as atribuições de um Juiz de Patinação Artística no Gelo : ( ) SIM ( ) NÃO

Concorda em assinar o Código de Ética da CBDG: ( ) SIM ( ) NÃO

Concorda em realizar seu trabalho como Juiz de Patinação Artística no Gelo de forma voluntária e não remunerada: ( ) SIM ( ) NÃO

Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_