



Normativa FFESP: 03/2022

Pensando em possibilitar o acesso das instituições públicas e privadas com finalidade esportiva junta a FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO para que possam usufruir dos benefícios das ações promovidas pela mesma e auxiliar no fomento da modalidade no território estadual e nacional.

A diretoria da FFESP apresenta a seguinte normativa:

Art.1- Fica instituído no âmbito da FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO o vínculo de INSTITUIÇÃO VINCULADA.

Parágrafo único: são consideradas instituições permitidas para participarem como VINCULADAS nesta federação:

- a) escolas públicas;
- b) escolas particulares;
- c) clubes desportivos;
- d) secretarias municipais de esportes ou similares;
- e) organização sociais (terceiro setor);
- f) fundações e grêmios desportivos de empresas;

Art.2- As INSTITUIÇÕES VINCULADAS tem garantido todos os direitos federativos em relação a participação de eventos promovidos pela FFESP em território Estadual;

Parágrafo único : fica garantido que a INSTITUIÇÃO VINCULADA tenha voz nas assembleias gerais promovidas pela FFESP.

Art.3-As taxas federativas de INSTITUIÇÃO VINCULADA fica sujeito a deliberação da diretoria executiva da FFESP que terá que publicar em normativa específica em cada ano de exercício;

Art.4- Para fazer juz a certificação de INSTITUIÇÃO VINCULADA a mesma deve encaminhar pedido via ofício ao email secretaria ffesp@gmail.com juntamente com os seguintes documentos;

- a) Pedido de federalização como INSTITUIÇÃO VINCULADA (anexo I)
- b) Cópia de última ata e estatuto social quando Organização sociais;
- c) Declaração de indicação de Técnico responsável (anexo II);
- d) Ficha de cadastro como INSTITUIÇÃO VINCULADA (anexo III)
- e) Ficha de FILIAÇÃO DE DIRIGENTE (anexo IV) : do técnico responsável; do representante legal e; dos demais dirigentes que forem de interesse;

Art.5- O CERTIFICADO DE federalização como INSTITUIÇÃO VINCULADA tem validade de 1 (um) anos a partir da data de expedição do mesmo;

Art.6- A qualquer momento a INSTITUIÇÃO VINCULADA poderá acessar sua FILIAÇÃO DEFINITIVA junto a FFESP atendendo os pressupostos a seguir, passando assim a gozar dos direitos previstos no estatuto social da Federação;

- a) Esta quite com suas obrigações estatutárias;
- b) Realizar o pagamento de taxa de acesso para INSTITUIÇÃO FILIADA;
- c) Não estar dentro dos anos eleitorais da diretoria e do conselho fiscal;

Art.7- A normativa entra em vigor na presente data após aprovação da diretoria e assinado pela presidência.

PRESIDENCIA



Anexo I

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE INSTITUIÇÃO ESPORTIVA VINCULADA

(PAPEL TIMBRADO)

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE INSTITUIÇÃO ESPORTIVA VINCULADA

IL SR. PRESIDENTE DA
FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO

EU (responsável pela instituição) RG: _____ CPF: _____ responsável pela (nome da instituição) CNPJ: _____ localizado na (logradouro, nº bairro e cidade) venho por meio desta, solicitar o registro desta instituição junto a FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO.

(Local, data) _____, ____/____/____

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

EMAIL: _____

TELEFONES: _____



Anexo II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE TÉCNICO RESPONSÁVEL

(PAPEL TIMBRADO)

IL SR. PRESIDENTE DA
FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO
DECLARAÇÃO

EU (responsável pela instituição) RG: _____ CPF: _____ responsável pela (nome da instituição) CNPJ: _____ localizado na (logradouro, nº bairro e cidade) declaro para devidos fins que o Sr.(a) (nome do professor de educação física), RG: _____ CREF: (se tiver) residente: na (logradouro, nº bairro e cidade) é o técnico responsável desta instituição junto a FEDERAÇÃO DE FLOORBALL DO ESTADO DE SÃO PAULO neste presente ano.

(Local, data) _____, ____/____/____

ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL

EMAIL: _____

TELEFONES: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LEGAL DA INSTITUIÇÃO

EMAIL: _____

TELEFONES: _____



ANEXO IV

USO DA FFESP
NUMERO DE REGISTRO DE DIRIGENTE

FICHA DE FILIAÇÃO DE DIRIGENTE

DELEGACIA REGIONAL _____

NOME DO(a) _____

DATA DE NASC.: ____/____/____ RG : _____ SEXO: MAS.() FEM.()

CPF: _____ CREF: _____

FILIAÇÃO -PAI: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____ CIDADE: _____

FONE: () _____ E-MAIL _____

FORMAÇÃO ACADEMICA (CURSO): _____

INSTITUIÇÃO: _____ CONCLUSÃO: _____

Venho por meio deste documento solicitar meu registro como () Técnico, () GESTOR, () DIRIGENTE a esta Federação

(Local, data) _____, ____/____/____

ASSINATURA _____

VISTO DA DELEGADO REGIONAL: _____

COLAR A FOTO AQUI OU ENCAMINHAR DIGITALIZADO PARA secretariaffesp@gmail.com (Assunto colocar o Nº do RD)
--



ANEXO III
FICHA CADASTRAL COMO INSTITUIÇÃO VINCULADA

I – IDENTIFICAÇÃO		EXERCÍCIO 2020	
01 – ENTIDADE:		02 – CNPJ:	
03 – ENDEREÇO:			
04 – CEP:	05 – BAIRRO:	06 – FONE	07 – FAX
08 – SITE:		09 – EMAIL:	
II – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE			
10 – NOME:		11 – CPF:	
12 – RG		13 – DATA DA POSSE:	
14 – ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
15 – BAIRRO	16 – FONE RESIDENCIAL:	17 – CELULAR:	

LOCAL _____, ____ de _____ de 20__.

.....
(Nome e Cargo do Representante Legal