



SEMINÁRIO ESTADUAL DE ARBITRAGEM FICHA DE INSCRIÇÃO

Graduação: Número R. Federação:

Nome:

CPF: Identidade: O. Expedidor

E-mail: Nascimento:

Telefone: Celular/Whatsapp:

Endereço: Nº: CEP:

Academia: Telefone Academia:

Mestre/Professor Responsável:

Já participou de algum seminário da mesma categoria solicitada (s):

Data: Local: Título:

Data: Local: Título:

Data: Local: Título:

Inscrevendo-me no seminário a ser realizado pela Federação de Taekwondo do Estado de São Paulo, comprometo a respeitar regulamento e o estatuto da FETESP. Demonstrarei boa conduta, disciplina e ser exemplo para todos participantes, dedicar-me-ei a construir e manter sempre a ótima imagem da nossa federação e da modalidade.

Data: Assinatura: _____

USO DA FETESP	VISTO
Valor recebido: _____ Desconto ou acréscimo: _____	
Justificativa: _____	
Data: _____ Recebido por: _____	

Rua Conselheiro Furtado, 1044 – Liberdade, São Paulo - SP Cep:01511-001
Telefone: (11) 3384-1098 - e-mail: fetesp@fetes.com.br

WWW.FETESP.COM.BR