



FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Filiada à Confederação Brasileira de Taekwondo e Comitê Olímpico Brasileiro
Rua Conselheiro Furtado, 1044 – Liberdade. São Paulo. SP 01511-001. (11) 3384-1098

www.fetesp.com.br

TERMO DE TRANSFERÊNCIA

O Atleta abaixo assinado vem requerer, sua transferência da atual Agremiação com anexo Comprovante de resistência e/ou carta de justificativa.

DATA: _____ de _____ de 20 _____

GRADUAÇÃO: _____ No de Registro _____

Assinatura do Clube Origem

Nome: _____

Assinatura do Presidente do Clube Destino

Nome: _____

Todas as assinaturas deverão ser reconhecidas em cartório.

Nome do atleta: _____

Data de nasc.: _____ / _____ / _____ Natural de: _____ RG: _____

Cidade: _____ UF: _____ Cep: _____ Cell: () _____

Pai: _____ / Mãe: _____

Nome da entidade de Origem: _____ Cell: () _____

Endereço: _____

Nome da entidade de Destino: _____ Cell: () _____

Endereço: _____

Em anexo Comprovante da Residência e justificativa em manuscrito

AUTORIZAÇÃO FETESP

A FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO AUTORIZA A TRANSFERENCIA DO ATLETA ACIMA, CONFORME TRATA A RESOLUÇÃO SOBRE A TRANSFERENCIA DE ATLETAS

Uso da FETESP

Os Valor Efetuado:

Atendido por: _____

Presidente

Sede: Rua Conselheiro Furtado, 1044 – Liberdade, São Paulo, SP 01511-001

T/F: (11) 3384-1098. e-mail sac.fetesp@gmail.com