



FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO

PREENCHER TODOS OS CAMPOS DIGITALIZADOS

www.fetesp.com.br

FICHA PARA REGULARIZAÇÃO DE FAIXA PRETA () DAN

ANEXAR: Solicitação de Filiação e Termo de Regularização

REGISTRO Nº: _____

NOME				
FILIAÇÃO (PAI)				
		(MÃE)		
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	NACIONALIDADE		
ESTADO CIVIL	GRAU DE INSTRUÇÃO	PROFISSÃO		
IDENTIDADE Nº	ORGÃO EXPEDITOR	C.P.F Nº		
ALTURA	PESO	COR	TIPO SANGUINEO	FATOR RH
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
TELEFONE	E-MAIL:			
NOME DA ACADEMIA				
PROFESSOR/ MESTRE RESPONSÁVEL		DAN	VISTO DE AUTORIZAÇÃO	
GRÃO- MESTRE RESPONSÁVEL		DAN	VISTO DE AUTORIZAÇÃO	

INÍCIO DE PRÁTICA: ___/___/___ DAN ATUAL: ___ REG. CBTKD. _____ REG. KKW. _____

DATA DO EXAME: ___/___/___ BANCA EXAMINADORA: _____

TERMO DE COMPROMISSO

Através desta, respeitosamente, eu registro a minha inscrição junto aos Mestres Examinadores da FETESP, aceitarei desde já as regras que a regem sem qualquer exceção. Comprometendo-me a respeitar e fazer respeitar o Estatuto, Regulamentos, Códigos e Resoluções da FETESP e CBTKD (Confederação Brasileira de Taekwondo), assim como os Exames de Graduação, Campeonatos, pagamentos diversos e taxas, sendo que em caso de qualquer violação assumirei todos os atos, inclusive a punição prevista nos artigos 15, 16, 69 e 70 pelo Estatuto.

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável Legal

Uso da FETESP

Os Valor Efetuado:	Presidente
Atendido:	