



FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DE SÃO PAULO

PREENCHER TODOS OS CAMPOS DIGITALIZADO

www.fetesp.com.br

FICHA PARA CADASTRO DE FAIXA PRETA () DAN

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 SANGÜÍNEO

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:	