



Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Ceará

Rua Prof. Morais Correia, 720 - Parquândia - Fortaleza Ceará

FICHA DE FILIAÇÃO

foto

Carteira nova

Renovação (teve carteira de 1999 em diante)

Nº

O atleta que tiver sido federado de 1999 em diante, deve preencher o quadro acima com seu número.

Nome

Data de Nascimento Academia

Professor Faixa do Atleta

Endereço

Bairro Cidade UF

Cep Tel/Cel

Profissão e-mail

REQUERIMENTO 01 - (ATLETAS COM IDADE ENTRE 16 E 18 ANOS, OU MAIOR DE 18 ANOS)

_____ (nome do atleta), vem requerer à Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Ceará, a minha filiação a esta Entidade. Declarando outrossim, estar apto física e mentalmente, para competir em todas as espécies de disputas. Aceitando, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela FJJCE. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidente, por ventura ocorrido nessas disputas. Autorizando ainda, o uso da minha imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data ____/____/____

(assinatura do atleta)

(assinatura do responsável do atleta entre 16 e 18 anos)

REQUERIMENTO 02 - (ATLETAS MENORES DE 16 ANOS)

_____ (nome do responsável do atleta), vem requerer à Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Ceará, a filiação do atleta acima qualificado, a esta Entidade. Declarando outrossim, que sou seu responsável e, que ele se encontra apto física e mentalmente, para competir em todas as espécies de disputas. Autorizando a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela própria FJJCE. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes, por ventura ocorrido na disputa. Autorizando ainda, o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data ____/____/____

(assinatura do responsável)

AUTORIZAÇÃO DA AGREMIAÇÃO

_____ (nome do responsável técnico da agremiação),
_____ (nome da agremiação) _____ (n.º da agremiação),
autorizo o aluno, acima qualificado, a filiar-se na Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Ceará. Declaro outrossim, que ele encontra-se apto física e mentalmente, podendo competir com a faixa _____

Data ____/____/____

(assinatura do responsável técnico pela agremiação)