



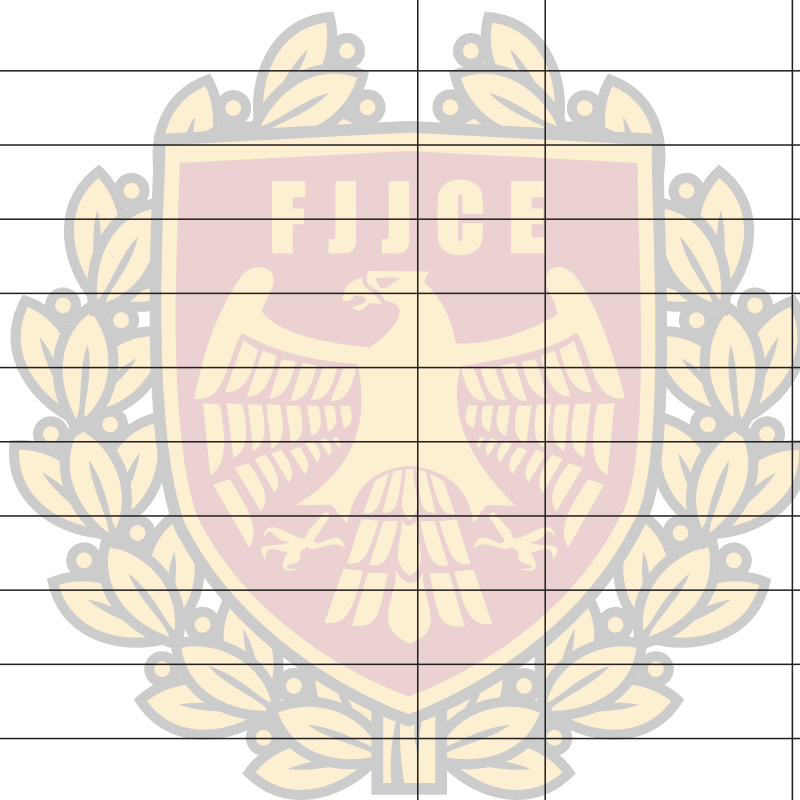
CAMPEONATO CEARARENSE DE JIU-JITSU

FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPE: _____ PROFESSOR: _____

TELEFONE:() _____ E-MAIL: _____

	Nome	Faixa	Categoria de Peso	Categoria de Idade	Sexo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



OBSERVAÇÃO: NO ITEM **CATEGORIA DE IDADE**, CONSIDERAR O ANO EM QUE SE COMPLETA A IDADE.

● **INSCRIÇÃO ON-LINE**

Efetuar o pagamento da inscrição através de depósito*, enviar o comprovante juntamente com a ficha de inscrição corretamente preenchida para o e-mail da federação: fejce@hotmail.com

BRADESCO: AG. 1379 - 0 / CC. 0068253 - 5
Federação de Jiu-Jitsu do estado do Ceará
PIX (85)98765-9290 - Ricardo Pinho Soares

● Na **CATEGORIA DE IDADE** o atleta deverá colocar:
Ex.: Mirim, Infantil, Adulto, Master, Master 1, Master 2 e etc.

● Na **CATEGORIA DE PESO** o atleta deverá colocar:
Ex.: Galo, Pluma, Pena, Leve, Medio, Meio-Pesado, Pesado e etc.
Caso for lutar a categoria ABSOLUTO acrescentar **ABS**.

**COLE AQUI O COMPROVANTE DE
DEPÓSITO**

**Obs.: A federação só aceita
depósito feito na boca do caixa.**