**FICHA FILIAÇÃO ATLETA**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **CARTEIRA DE ANUIDADE** [ ] **RENOVAÇÃO**Registro:Validade:Clique aqui para digitar texto.Clique aqui para digitar texto. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |   |
|  |
| Data Nasc. |   | CPF |   | RG |   |
|  |
| Apelido |   | Peso |   | Altura |   |
|  |
| End. |   | n º |   |
|  |
| Bairro |   | CEP |   |
|  |
| Cidade |   | Estado | SP |
|  |
| Telefone |   | Celular |   |
|  |
| e-mail: |   |
|  |  |
| Graduação |   | Professor/Técnico |   |
|  |
| Equipe/Academia |   |
|  |
| CARTEL DE LUTASQUAIS EVENTOS PARTICIPOU COM DATA E LOCALQUAIS TÍTULOS |   |

**COMPROMISSO DE INSCRIÇÃO**
INSCREVE-SE NESTA DATA NA FEDERAÇÃO PAULISTA DE MUAY THAI ASIÁTICO, COMPROMETENDO-SE A CUMPRIR TODAS AS NORMAS DESTA FEDERAÇÃO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do atleta Assinatura do professor

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura responsável do menor
Nome:
RG:
CPF:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_