**FICHA FILIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **CARTEIRA DE ANUIDADE** [ ] **RENOVAÇÃO**[ ] **PROFESSOR** [ ] **INSTRUTOR** [ ] **ALUNO**  Data Filiação:Registro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |   |
|  |
| Data Nasc. |   | CPF |   | RG |   |
|  |
| Nasc. em cidade de |   | Estado |   | Profissão |   |
|  |
| End. |   | n º |   |
|  |
| Bairro |   | CEP |   |
|  |
| Cidade |   | Estado | SP |
|  |
| Telefone |   | Celular |   |
|  |
| e-mail: |   |
|  |  |
| Equipe/Academia |   | Professor |   |
|  |
| Tempo de treino no Muay Thai: |   |
|  |  |
|  |  |
|  |
| KRUANG | DATA EXAME | **DECLARO QUE ESTAS INFORMAÇÕES SÃO VERÍDICAS E PELAS MESMAS, ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE, AUTORIZO A DIVULGAÇÃO EM VÍDEOS E FOTOS QUE CONTENHAM A IMAGEM DE MINHA PARTICIPAÇÃO EM EXAMES E OU EVENTOS REALIZADOS, APOIADOS OU PATROCINADOS POR ESTA ENTIDADE.****DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASS. DO ALUNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASS. DO RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Quando menor de idade)ASS. DO PROFESSOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| BRANCO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| BRANCO/VERMELHO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| VERMELHO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| VERMELHO/AZUL CLARO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| AZUL CLARO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| AZUL CLARO/AZUL ESCURO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| AZUL ESCURO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| AZUL ESCURO/PRETO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| PRETO | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |