**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 | | | | | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | | | |  | |