

MODELO – T2

(em papel timbrado da Entidade)

AUTORIZAÇÃO para TÉCNICO RESPONSÁVEL –3º DAN e acima

Ilmo. Sr. Prof. Francisco de Carvalho Filho.
DD. Presidente da Federação Paulista de Judô.

Eu, _____, (qualificação= RG. CPF. Nacionalidade, estado civil, endereço residencial e comercial, CEP e telefones) , portador da FAIXA PRETA ____DAN, com registros na F.P.J. nº _____, C.B.J. nº _____ e no CREF 4/SP nº _____, venho perante V. Sa., requerer a AUTORIZAÇÃO para exercer a função de **Técnico Responsável de Judô** da(o) _____ com sede a (endereço – CEP e telefones) .

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Como Técnico Responsável de Judô desta Entidade Esportiva, declaro que estou ciente da minha responsabilidade e dos direitos e deveres do técnico responsável, comprometendo-me a respeitar o Estatuto da Federação Paulista de Judô e acatando os seus Atos, Resoluções e Regulamentos.

Nestes termos, pede deferimento.
(cidade e data)

Assinatura

PARECER DO DELEGADO REGIONAL

Assinatura do Delegado Regional da ____ª Del.