
Ato Normativo nº 001/2009

Assunto: PERÍODO DE TRANSIÇÃO DE TEMPORADA

FRANCISCO DE CARVALHO FILHO, Presidente da Federação Paulista de Judô, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, baixa o presente ATO NORMATIVO, para determinar o período de transição de temporada, regulamentando o artigo 11 da Resolução nº 001/2004.

- 1 – O período de transição de temporada será durante o período do **dia 1º a 28 de fevereiro de 2009**.
- 2 – Durante esse período de transição de temporada, o atleta que solicitara sua transferência, com todos os documentos exigidos, ficará isento do pagamento da taxa de transferência referente ao seu título, recolhendo apenas a taxa administrativa.
- 3 – A Federação Paulista de Judô, receberá o processo de transferência somente na secretaria localizada em nossa sede à Rua Germaine Burchard, nº 451, 3º andar, sala 31, durante o período referido no item 1 (um).
- 4 – A falta de documentos necessários para a transferência, acarretará em seu indeferimento, permitindo completar até o encerramento do período de transição de temporada.

Revogam-se as disposições em contrário.

São Paulo, 15 de janeiro de 2009.

Francisco de Carvalho Filho
Presidente

MODELO VIII
SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA ESTADUAL

(Utilizar o papel timbrado da entidade)

Ilmo. Sr.
Presidente da Federação Paulista de Judô

_____, pelo técnico de Judô responsável,
(nome da Entidade Esportiva de destino do atleta)
vem mui respeitosamente, requerer a TRANSFERÊNCIA do atleta abaixo qualificado, registrado na F.P.J
pela _____, prestando as seguintes informações:
(nome da Entidade Esportiva de origem do atleta)

FICHA DO ATLETA PARA TRANSFERÊNCIA ESTADUAL

Nome: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ CEP _____ Regional: _____
RG.: _____ Data Nasc.: ____/____/20____ Profissão: _____
Pai: _____ Mãe: _____
Nasc.em: _____ Estado: _____ Nacionalidade: _____
Portador da Faixa: _____ Registrado na FPJ sob o nº _____
Entidade Esportiva de origem: _____
Entidade Esportiva de destino: _____

Assinatura do Técnico Responsável

Assinatura do atleta ou do responsável

LIBERAÇÃO DO ATLETA PARA TRANSFERÊNCIA

O Presidente ou Técnico responsável, _____
(nome do presidente ou do técnico da Entidade Esportiva de Origem)
declara que o atleta _____ está
desvinculado da (o) _____ a partir desta data.
(Entidade Esportiva de Origem)

Declaro que este atleta é possuidor dos títulos abaixo: () sem título

Ano	Ano	Ano	Ano
() Reg./Metr. ()	() Est. Interior ()	() Paulistano ()	() Paulista ()
() Brasileiro ()	() Continental ()	() Mundial ()	() Olímpico ()

Nome legível do Presidente ou do Técnico

Assinatura

PARA USO DA SECRETARIA DA F.P.J.

A taxa de transferência no valor de R\$ _____ foi pago Recibo nº _____ em ____/____/____
O parecer da Secretaria pela homologação

Homologo a presente Transferência. SIM () NÃO ()

Assinatura do Presidente da FPJ

Assinatura pelo responsável da Secretaria