



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Germaine Burchard, 451 - 3º Andar - sala 31 - Fone (011) 3862-0749 e FAX (011) 3673-0497
SÃO PAULO - SP - CEP 05002-062

CADASTRO DE FAIXA MARROM

SEXO: () FEM.

()

MASC.

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ **RG:** _____

FILIAÇÃO: PAI - _____

MAE - _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____

CIDADE: _____ **CEP:** _____ **UF:** _____

ENTIDADE FILIADA: _____

DELEGACIA REGIONAL: _____ **REG. FPJ Nº-** _____

PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

_____, DE _____ DE _____

(LOCALIDADE)

(ASSINATURA)

DE ACORDO,

ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL

DATA: ____ / ____ / ____