

FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ
FICHA DE REGISTRO 2 - DIVISÃO

_____ - DELEGACIA REGIONAL da _____

Nome do Atleta: _____

Data de nasc.: ____/____/____ RG: _____ ou C.N. _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Fone: () _____

Entidade Esportiva que Registra: _____

FAIXA: _____ °KIU Sexo: Masculino () Feminino()

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O abaixo assinado, declara ter pleno conhecimento do regulamento da 2ª divisão da FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ, aceitando as suas condições, isentando esta federação de todas as responsabilidades de qualquer acidente que possa ocorrer durante a realização de qualquer evento esportivo.

_____, ____/____/____ _____
Cidade Data Assinatura do atleta ou do responsável do menor de 21anos

_____, ____/____/____ _____
Assinatura do Professor Responsável Data Assinatura do Delegado Responsável

ANEXAR 1 FOTO 3X4 E XEROX DO RG OU C.N.

FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

FICHA DE REGISTRO 2 - DIVISÃO

_____ - DELEGACIA REGIONAL da _____

Nome do Atleta: _____

Data de nasc.: ____/____/____ RG: _____ ou C.N. _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Fone: () _____

Entidade Esportiva que Registra: _____

FAIXA: _____ °KIU Sexo: Masculino () Feminino()

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O abaixo assinado, declara ter pleno conhecimento do regulamento da 2ª divisão da FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ, aceitando as suas condições, isentando esta federação de todas as responsabilidades de qualquer acidente que possa ocorrer durante a realização de qualquer evento esportivo.

_____, ____/____/____ _____
Cidade Data Assinatura do atleta ou do responsável do menor de 21anos

_____, ____/____/____ _____
Assinatura do Professor Responsável Data Assinatura do Delegado Responsável