



Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu Esportivo

C.N.P.J.: 08.790.548/0001-94 Tel/Fax: (11) 2972-4828 | www.cbjje.com.br

Rua Carlos Escobar, 254 – Santana – SP CEP - 02013-050

filiacaocbjje@gmail.com

FILIAÇÃO DE ATLETA

COLE AQUI
SUA FOTO 3x4

() PRIMEIRA FILIAÇÃO

() RENOVAÇÃO No caso de renovação, preencher acima com nº de registro

Nome

Data de Nascimento: Professor

Equipe: Faixa Tipo Sanguíneo

Rua: Nº:

Bairro: Cidade: Estado: País:

CEP: -- Tel Res: () Celular: ()

Profissão: E-mail:

Os signatários desta ficha de filiação declaram ter conhecimento que estão sujeitos ao estatuto, regimento e regras da CBJJE, bem como ao Código Brasileiro de Justiça Desportiva - CNE 29/09.

REQUERIMENTO Nº 1 (Para maiores de 18 anos)

Eu, _____ (nome completo do atleta), venho requerer à Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu Esportivo, a minha filiação junto a esta entidade. Declaro estar apto física e mentalmente para competir em todas as espécies de disputas, e ciente das Regras da entidade. Autorizo a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado, isentando à CBJJE de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes porventura ocorridos nestas disputas. Autorizo ainda o uso de minha imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data/...../.....

Assinatura do Atleta

REQUERIMENTO Nº 2 (Para menores de 18 anos)

Eu, _____ (nome completo do responsável pelo atleta), RG _____ (RG do responsável), venho requerer à Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu Esportivo, a filiação do atleta acima mencionado junto a esta entidade. Declaro que sou seu responsável e que ele se encontra apto física e mentalmente para competir em todas as espécies de disputas, e ciente das Regras da entidade. Autorizo a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado, isentando à CBJJE de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes porventura ocorridos nestas disputas. Autorizo ainda o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data/...../.....

Assinatura do Responsável pelo atleta

AUTORIZAÇÃO DA AGREMIÇÃO

Agremiação _____, nome do responsável técnico da agremiação _____, autorizo o atleta acima qualificado a filiar-se Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu Esportivo. Declaro ainda, que o mesmo se encontra apto física e mentalmente para competir com a Faixa _____

Data/...../.....

Assinatura do Responsável Técnico da Agremiação