



Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu Esportivo
C.N.P.J.: 08.790.548/0001-94 Tel/Fax: (11) 2972-4828 |
Rua Carlos Escobar, 254 – Santana – SP
CEP - 02013-050 - www.cbjje.com.br

Nº Uso interno

FILIAÇÃO DE ACADEMIA/AGREMIÇÃO

NOME OFICIAL _____

NOME FANTASIA _____

CNPJ: _____ ANO DE FUNDAÇÃO _____

CREF: _____

ENDEREÇO _____

NUMERO _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO _____ CEP: _____ PAÍS: _____

TELEFONE: () _____ CEL: () _____

E-MAIL _____

NOME PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

(mínimo faixa-preta 3º grau)

E-MAIL _____

GRADUAÇÃO: _____ ASSINATURA: _____

PROFESSOR: _____

E-MAIL _____

GRADUAÇÃO: _____ ASSINATURA: _____

PROFESSOR: _____

E-MAIL _____

GRADUAÇÃO: _____ ASSINATURA: _____

IMPORTANTE: Anexar certificado de graduação dos professores responsáveis.