



REGISTRO NÚMERO _____

Data do Preenchimento ____/____/____

Formulário para filiação de academia/entidades e associações 2022

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA (QUE VAI CONSTAR NO SITE DA FEDERAÇÃO): _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

DDD E TELEFONE: _____ DDD E CELULAR: _____

CNPJ: _____

PROFESSOR QUE DÁ AULA : _____

GRADUAÇÃO: _____

PROFESSOR QUE ASSINA (MÍNIMO 3º GRAU FPJJ/CBJJ): _____

GRADUAÇÃO: _____ / Outros

EMAIL: _____

SITE NA INTERNET: _____

Professores autorizados a assinar ficha de atleta:

Nome: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Assinatura: _____

OBS: Assim que preenchido, entregar pessoalmente no escritório da federação para pegar o número de protocolo.