



REQUERIMENTO DE GRADUAÇÃO DE FAIXA

☐ INSTRUCTOR

☐ MONITOR

☐ LETA

☐ PROFESSOR

DADOS FJJD-RIO

Matrícula nº: _____ Agremiação: _____ Faixa _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Tel: _____

Celular: _____ e-mail: _____ RG nº: _____

Orgão Expedidor: _____ Expedição ____/____/____ CIC: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____

REQUERIMENTO

Exmo. Senhor Presidente da FJJD-RIO.

Como filiado à Equipe _____

dirigida pelo Professor _____

devidamente registrado na FJJD-RIO – Federação de Jiu-Jitsu Desportivo do Estado do Rio de Janeiro sob à matrícula nº _____ e, atendendo ao Decreto 24.710 de 09 de Outubro de 1998, em seu Artigo Sétimo – Parágrafo Quinto que versa: As Academias, Clubes ou Associações devem informar sobre a classe, graduação e faixa etária dos Atletas e Professores à Federação, venho requerer a Graduação de Faixa _____ promo-vido no dia ____/____/____

Aguardo Deferimento.

Assinatura do Responsável Técnico

Rogério de A. Gavazza
Presidente FJJD-RIO