

ASSOCIAÇÃO DE LUTA LIVRE DESPORTIVA ALLDERJ RJ BRASIL

**Filiada CBLLD DE LUTAS ASSOCIADAS
CNPJ: 02.564.538/0001-54
LUTA LIVRE ESPORTIVA SUBMISSION**

Ficha de filiação

Fotos
3x4

Nome _____

Endereço _____

Bairro: _____ CEP: _____ cidade: _____ uf: _____.

Idade: _____ data nascimento: _____ identidade: _____

CPF: _____ Naturalidade: _____ N.passaporte _____

Profissão: _____ bairro do trabalho: _____

Endereço do trabalho: _____

Tel Fixo. _____ .Cel. _____

Academia ou clube: _____ peso. _____

Quantas lutas _____ principais títulos: _____ tempo de luta: _____

Quem foi seu professor ou mestre: _____

Graduação ou faixa: _____ E-mail _____

Rede social. _____

1-Declaro que estou bem de saúde e de acordo e ciente com a associação ALLDERJ Regida pelo Estatuto da CBLLD, e de mais normas internas de conduta, isentando de responsabilidade civil e criminal, sendo todos os atos Desportivos praticados da minha inteira responsabilidade.

1-2 Declaro dar aula elevar o nome da luta livre, colocar os alunos para participar de eventos Esportivos, campeonatos, torneios, cursos,palestras,seminários e graduação promovido pela ALLDERJ. .

Rio _____ / _____ / _____

Assinatura do associado
ALLDERJ

Assinatura do Responsável quando Menor

Responsável Grau de parentesco

Identidade