

Associação Internacional de Luta Livre.D e Lutas Associadas

Rua Marques de Olinda 100 Botafogo– Rio de Janeiro - CEP: 22251-040



SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ACADEMIA

<input type="checkbox"/> Nova	<input type="checkbox"/> Renovação	Número de Registro na ALLDERJ:
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Nome da Academia:

Nome da Associação (se houver):

Modalidades de Lutas:

-
-

Endereço:	Número:
-----------	---------

Complemento:	Bairro:
--------------	---------

Cidade:	Estado:
---------	---------

Telefone:	Fax:
-----------	------

Website:	E-mail:
----------	---------

Endereço (correspondência):	Número:
-----------------------------	---------

Complemento:	Bairro:
--------------	---------

Cidade:	Estado:	CEP:
---------	---------	------

Professor Responsável:

Faixa:	Nº Número de Registro na ALLDERJ
--------	----------------------------------

Professores Auxiliares

Nome	Faixa	Nº ALLDERJ

Solicitamos a Inscrição e Registro de nossa Academia (Associação, Clube, Academia, etc.) de Luta Livre Esportiva na Categoria Especial I na **ALLDERJ**, declarando-nos cientes das condições as quais nos submeteremos, obedecendo a Códigos, Estatutos, Provimentos etc., e acatando quaisquer decisões tomadas pelas autoridades da **ALLDERJ**, baseando-se no seu Estatuto e Regimento, bem como na Legislação Brasileira reguladora da matéria. Estamos remetendo os diversos documentos necessários e obrigatórios, que constam do anexo, no prazo de 120 dias a contar desta data. Esperando com isto, a devida homologação e inscrição como oficialmente filiada à Confederação Brasileira de Lutas Associadas. Afirmamos, outrossim, que as declarações acima são verdadeiras. Do contrário temos ciência do indeferimento do registro, com as consequências legais.

Assinatura do Solicitante:	Data:
----------------------------	-------

Assinatura do Responsável pela Associação:
--