

**Termo de Solicitação de Transferência (faixa preta) em âmbito nacional (federação para federação), com 30 dias de carência para participação em evento competitivo (ENTRADA NA FCTKD).**

O solicitante abaixo qualificado vem solicitar sua transferência, saindo da federação abaixo qualificada e filiando-se à Federação Catarinense de Taekwondo, conforme dados e condições abaixo descritos.

**Solicitante (nome):** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Nº de registro CBTKD:** \_\_\_\_\_

**Faixa preta, dan:** \_\_\_\_\_ (anexar certificado da CBTKD comprovando graduação).

**Mestre de Origem:** \_\_\_\_\_

**Clube / Associação de Origem:** \_\_\_\_\_

**Federação de Origem:** \_\_\_\_\_

**Mestre de Destino:** \_\_\_\_\_

**Clube / Associação de Destino:** \_\_\_\_\_

Obs.: Anexar carta de transferência timbrada e assinada por responsável pela federação de origem, autorizando a transferência; também, documento (RG ou CPF) do solicitante e / ou seu responsável legal.

1. O presente pedido de transferência será autorizado somente após análise positiva dos dados e documentos aqui solicitados, além do pagamento da taxa referida, conforme regimento atual de taxas e custas da FCTKD. O mesmo pode ser consultado no link <http://syssport.herokuapp.com/#/services>.
2. A transferência junto à CBTKD (Confederação Brasileira de Taekwondo) fica a cargo do solicitante, cumprindo o regulamento nº 101 da entidade, que pode ser consultado no link <https://cbtkd.com.br/taekwondo/documento/normas-regulamentos>.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Mestre de Destino

Se menor de idade, o responsável deve assinar.

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_