



FCTKD

Federação Catarinense de Taekwondo

Termo de solicitação de transferência de filiado (pessoa física) - agremiação / associação / academia / Mestre.

() Faixa Colorida (X) Faixa Preta

O filiado abaixo qualificado vem solicitar sua transferência, conforme dados e condições descritas nesse termo de transferência.

Filiado (nome): Arthur Carvalho Goes

CPF: 109.286.479-27 N° de registro FCTKD: _____

Graduação: Faixa Preta

Mestre de Origem: Ailton

Associação de Origem: _____

Mestre de Destino: Jean

Associação de Destino: _____

Fabiane Helene Corêo Carvalho

Assinatura do requerente (se menor de idade, o responsável deve assinar).

Nome do responsável: Fabiane Helene Corêo Carvalho

CPF do responsável: 044.061.189-00

[Assinatura]

Assinatura do mestre de destino.

O presente pedido de transferência será autorizado somente após análise positiva dos dados aqui apontados e pagamento da taxa referida, conforme regimento atual de taxas e custas da FCTKD. O mesmo pode ser consultado no link <http://syssport.herokuapp.com/#!/service>.

Para competições em categoria de faixas pretas, em eventos oficiais da FCTKD, o filiado deverá respeitar carência mínima de 30 dias a partir da **conclusão da presente solicitação (pagamento da taxa).**

Rua Domingos Sanson, nº420 – Sala 05 – Jaraguá do Sul/SC 89256-180

www.fctkd.com.br | contato@fctkd.com.br | (47)3512-4243 | (47)99699-0356; (47)98895-8096