



FCTKD

Federação Catarinense de Taekwondo

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

() Faixa Colorida () Faixa Preta

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

Filiado (nome): João Gabriel Machado

CPF: 032.665.299-90 Nº de registro FCTKD: _____

Graduação: Faixa Laranja

Mestre de Origem: Arilton Firmo

Associação de Origem: União Taekwondo

Mestre de Destino: MOREIRA

Associação de Destino: ASS. MOREIRA

[Assinatura]

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

Nome do responsável: _____

CPF do responsável: _____

[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)**.