



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):

Julia Lononi de Muxionda

CPF: 121 508.159-66

Nº de registro FCTKD: _____

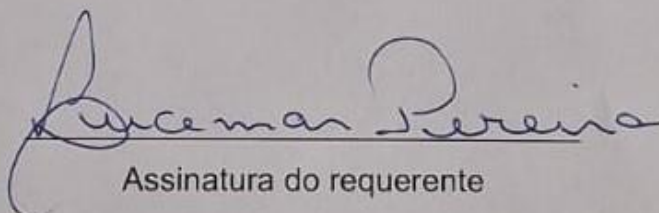
Graduação: 09 Gub

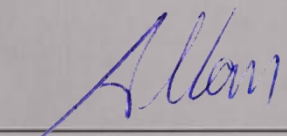
Mestre de Origem: Luiz Paulo de Melo Campos

Associação de Origem: Associação Sul Catarinense de Taekwondo

Mestre de Destino: Allan Fabio Siqueira

Associação de Destino: Associação Criciumense de Taekwondo


Assinatura do requerente


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://sysport.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)**.