



FCTKD

Federação Catarinense de Taekwondo

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

(x) Faixa Colorida () Faixa Preta

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

Filiado (nome): Sophia Loh Reis

CPF: 143.144.679-32

Nº de registro FCTKD: 14-627 Graduação: 9 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

Amanda Aguiar Loh

Assinatura do requerente

Allan

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://sysspport.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