**TERMO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE FILIADO**

**DATA DO PAGAMENTO:**

**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**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):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº de registro FCTKD:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Graduação:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mestre de Origem:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Associação de Origem:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mestre de Destino:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Associação de Destino:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.**