



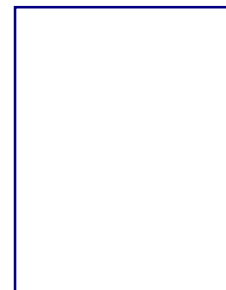
**FERJAM**

**FEDERAÇÃO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
DE ARTES MARCIAIS E ESPORTES DE COMBATE**

Fundada em 5 de março de 1999

CNPJ - 03.154.362 / 0001-25

**FICHA DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA**



Nº: AKJ /
NOME: _____
FILIAÇÃO: _____ _____
NASCIMENTO: ___/___/___ IDENT: _____ ÓRG: _____ DT EXP: ___/___/___ CPF: _____ EST. CIVIL: _____ TP SANG: _____ FT RH: ( ) POSIT. ( ) NEGAT. PROFISSÃO: _____
END: _____ Nº: _____ BL: _____ APT: _____ SUB BAIRRO: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____ TEL: _____ - _____ CEL: _____ - _____ E-MAIL: _____
ARTE MARCIAL: _____ ASSOCIAÇÃO: _____

**Preencher somente se o requerente for menor de idade.**

Eu, \_\_\_\_\_ portador da carteira de identidade de nº. \_\_\_\_\_, Órgão emissor \_\_\_\_\_, expedida na data de: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, com grau de parentesco \_\_\_\_\_, responsável legal pelo menor: \_\_\_\_\_. Autorizo a sua filiação na Federação do Estado do Rio de Janeiro de Artes Marciais e Esportes de Combate, assumindo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

**Responsabilizo-me pela total veracidade dos dados acima declarados.**

Rio de Janeiro \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente ou Responsável

**CONCORDO COM A FILIAÇÃO.**

\_\_\_\_\_  
Presidente da FERJAM

\_\_\_\_\_  
Secretário Geral

