



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE LUTAS PROFISSIONAIS - CBLP

FUNDADA EM NITERÓI, RIO DE JANEIRO NO DIA 06 DE JANEIRO DE 2013.

FILIAÇÃO

FICHA DE FILIAÇÃO

RENOVAÇÃO

FOTO

DATA ____/____/____

Nº DE INSCRIÇÃO _____

NOME _____
PAI _____ MÃE _____
RG.Nº _____ CPF _____ NASCIMENTO ____/____/____
EQUIPE _____ ACADEMIA _____ PROFESSOR _____
FAIXA DO ALUNO _____ CATEGORIA DE PESO _____ PESO _____
ENDEREÇO _____ Nº _____ APTO _____
BAIRRO _____ CEP _____ CIDADE _____ UF _____
PROFISSÃO _____ EMPRESA _____
TIPO SANGUINEO _____ FATOR RH _____
TELEFONE() _____ CELULAR() _____ CELULAR() _____
EMAIL _____
CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA - NOME _____ FONE() _____

REQUERIMENTO DO ATLETA E OU RESPONSÁVEL

_____(NOME DO ATLETA), VEM REQUERER À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE LUTAS PROFISSIONAIS A MINHA FILIAÇÃO A ESTA ENTIDADE. DECLARANDO OUTROSSIM, ESTAR APTO FÍSICA E MENTALMENTE, PARA COMPETIR EM TODAS AS ESPÉCIES DE DISPUTAS. ACEITANDO, QUANDO DA OCASIÃO DAS COMPETIÇÕES, O ATENDIMENTO MÉDICO PRESTADO POR EVENTUAL PATROCINADOR OU PELA CBLP. ISENTANDO AMBOS, DE QUALQUER RESPONSABILIDADE DECORRENTE DE ACIDENTE, POR VENTURA, OCORRIDOS NESSAS DISPUTAS. AUTORIZANDO AINDA, O USO DA MINHA IMAGEM EM QUALQUER VEÍCULO QUE A DIVULGUE.

(ASSINATURA DO ATLETA)

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO ATLETA ENTRE 16 E 18 ANOS)

AUTORIZAÇÃO DA ACADEMIA (AGREMIÇÃO)

_____(NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ACADEMIA), _____(NOME DA ACADEMIA) _____(N.º DA AGREMIÇÃO), AUTORIZO O ALUNO, ACIMA QUALIFICADO, A FILIAR-SE À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE LUTAS PROFISSIONAIS. DECLARO OUTROSSIM, QUE ELE ENCONTRA-SE APTO FÍSICA E MENTALMENTE, PODENDO COMPETIR COM A FAIXA _____ GRAUS _____

DATA ____/____/____

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ACADEMIA)

EU, PRESIDENTE DA CBLP, ACEITO O REQUERIMENTO SUPRACITADO DO ATLETA E SUA AGREMIÇÃO, PARA QUE O REQUERENTE POSSA PARTICIPAR DOS EVENTOS PROMOVIDOS POR ESSA ENTIDADE, EM CONFORMIDADE COM SEU ESTATUTO.

PRESIDENTE DA CBLP