Federação Brasileira de Taekwon-Do ITF

CNPJ Nº 01.891.013/0001-60

Rua Martim Francisco, nº. 401 – Vila Buarque – CEP 01226-003 – São Paulo – SP
e-mail: adm@fbt.org.br

ANUIDADE

(preencher em letra de forma)

2025

Inscrição Nº

Data (uso da FBT)

O requerente abaixo qualificado vem respeitosamente requerer a V. Sa. que se digne a autorizar a renovação de sua filiação.
(caso menor de 18 anos, autorizado pelo pai ou responsável legal)

Nome

Endereço (Av. Rua, outros e nº.)

Bairro | Cidade | UF | CEP

DDD-Telefone | E-mail

COLAR UMA FOTO 3 X 4 RECENTE (*)

Faixa | Gup/Dan | Nome do seu Mestre, Instrutor ou Assistente

Nome do Mestre ou Instrutor Supervisor | Academia, Associação ou Clube onde pratica

Filiado ou Vinculado a qual Associação

Observações

É obrigatório anexar a esta ficha, uma (1) foto 3 x 4 recente **(caso tenha se filiado a mais de 2 anos e não tenha apresentado nova foto no ano de 2024)* e o comprovante original da taxa de anuidade no seguinte valor: Mestre, Instrutor, Assistente – R$. 60,00, Faixa Preta - R$. 100,00, o mesmo deverá ser depositado no Banco Itaú S/A, agência nº. 0061 conta corrente nº. 75000-6, em nome da Federação Brasileira de Taekwon-Do ITF. (Faça um PIX usando o QR Code ao lado)

Termo de Responsabilidade

Declaro, na presente data, gozar de plena saúde para participar dos eventos a serem realizados ou supervisionados por esta Federação, isentando os organizadores e parceiros de qualquer responsabilidade sobre danos físicos que eu venha a sofrer. Outrossim, autorizo o uso de minha imagem a título gratuito, em fotos, filmes ou outros meios de gravações.

Data _____/_____/_____

_____
Praticante ou representante legal

_____
Assinatura do Mestre, Instrutor ou Assistente

_____
Federação Brasileira de Taekwon-Do ITF