



Federação Catarinense de Judô

Filiada à CBJ

www.judosc.org.br

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA ESTADUAL

O Atleta a seguir qualificado requer, obedecendo à legislação e às normas da F.C.J. a sua Transferência de Filiação entre Clubes

Nome					
Filiação	Pai				
	Mãe				
Data Nasc		Naturalidade			
RG		Emissor		Data expedição	
CPF		Graduação / faixa			
Endereço completo					
Bairro		Cidade		CEP	
Telefone		e-mail			
Responsável legal					
CPF do responsável		Parentesco			
Nº registro FCJ		Nº registro Zempo			
Clube de origem					
Clube de destino					
Data da transferência para o clube de origem (se houver)					
Local e data desta solicitação					

Assinatura do Solicitante

Ass. Presidente Clube de Origem

Ass. Presidente Clube de Destino

Aprovação F.C.J.

Observações:

1. Este documento deve ser preenchido sem a alteração dos campos sobreados, com todas as informações completas. A versão impressa e assinada deverá ser encaminhada ao e-mail: **protocolo@judosc.org.br**.
2. A taxa de transferência, conforme a tabela de custas publicada pela Entidade, deverá ser paga pelo **Clube de Destino**, na conta da FCJ específica para este fim, e o comprovante encaminhado para **contabilidade@judosc.org.br**, com a devida descrição da finalidade.