



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Germaine Burchard, 451 - 3º Andar - sala 31 - Fone (011) 3862-0749 e FAX (011) 3673-0497
SÃO PAULO - SP - CEP 05002-062

CADASTRO DE FAIXA MARROM

SEXO: () FEM. () MASC.

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ **RG:** _____
FILIAÇÃO: PAI - _____
MAE - _____
ENDEREÇO: _____ **Nº** _____
CIDADE: _____ **CEP:** _____ **UF:** _____
ENTIDADE FILIADA: _____
DELEGACIA REGIONAL: _____ **REG. FPJ Nº-** _____
PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

_____, **DE** _____ **DE** _____
(LOCALIDADE)

(ASSINATURA)

DE ACORDO,

ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL

DATA: ____ / ____ / ____