



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIAÇÃO

DADOS DA ACADEMIA

Nome Fantasia da Academia: _____

CNPJ/RAZÃO SOCIAL: _____

Endereço do Dôjo: _____

CEP: _____

Telefone da Academia: _____

Dias e Horários dos Treinos: _____

Faixa etária dos alunos:

() Adulto

() Infantil – idade: de XX a XX anos

DADOS DO PROFESSOR RESPONSÁVEL

Nome do Prof. Responsável: _____

Graduação: _____ DAN

CPF: _____

RG: _____

E-mail pessoal: _____

Celular/Telefone: _____

Enviar em anexo para o email da Liga (ljdf.registro@gmail.com) os seguintes documentos:

- Diploma de faixa preta do professor responsável;
- Foto 3x4;
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Cópia do RG e CPF;
- Comprovante de Residência (Água, Luz, Telefone fixo ou celular, Banco ou TV a cabo)
- Estatuto da Associação;
- Comprovante de pagamento do registro da associação.

Brasília, de _____ de 20 ____.

Assinatura do Prof. Responsável