



## CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA LUTAS ASSOCIADAS

CNPJ:2505.3192./0001-25

Ficha de filiação  
Dados atleta a Associado

Fotos  
3x4

Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ cidade: \_\_\_\_\_ uf: \_\_\_\_\_.

Idade: \_\_\_\_\_ data-nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ N.passaporte \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Academia ou clube: \_\_\_\_\_

Modalidade de Luta que Pratica \_\_\_\_\_ Graduação \_\_\_\_\_

Quantas Lutas \_\_\_\_\_ Tempo de luta: \_\_\_\_\_ . Peso. \_\_\_\_\_

Nome do Professor ou Mestre:  
\_\_\_\_\_

Assinatura do faixa Preta Responsável  
\_\_\_\_\_

1-Declaro que estou bem de saúde para atividades físicas estando de acordo e ciente de todas as normas regidas pelo Estatuto da CBLLD, e de mais condutas internas, isentando a CBLLD de quais quer responsabilidade, civil e criminal, sendo todos os atos Desportivos ou não praticados da minha inteira responsabilidade.

1-2 Declaro também estar ciente que meu dever como associado e meramente andar uniformizado com camisas,shorts e uniformes Esportivos, da CBLLD, Também sempre participar das atividades de inclusão esportivas,como campeonatos, torneios e atualizações como cursos,palestras,seminários e exames de graduação promovido pela CBLLD .

Rio \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do associado  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável quando Menor  
\_\_\_\_\_

Grau de parentesco \_\_\_\_\_  
RG do Responsável N. \_\_\_\_\_