



# Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee



## FICHA PARA DESFILIAÇÃO DE FAIXA PRETA

TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATORIOS. ENVIAR FOTO DIGITAL  
PREENCHER A MÁQUINA OU LETRA DE FORMA.

PASSAPORTE DESPORTIVO Nº \_\_\_\_\_

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_

NOME

FILIAÇÃO (PAI)

(MÃE)

DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

GRAU DE INSTRUÇÃO

PROFISSÃO

IDENTIDADE Nº

ORGÃO EXPEDITOR

C.P.F Nº

ALTURA

PESO

COR

TIPO SANGUINEO

FATOR RH

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONE

E-MAIL:

NOME DA ACADEMIA

PROFESSOR/ MESTRE RESPONSÁVEL

Nº de Reg. na INHL

INÍCIO DE PRÁTICA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

GRADUAÇÃO

DATA DO EXAME

NOME DO MESTRE

CBTKD

KUKKIWON

1º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

2º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

3º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

4º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

5º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

6º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

7º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

8º DAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

### Termo de Compromisso

Eu \_\_\_\_\_ faixa preta da Academia/Associação \_\_\_\_\_  
solicito minha desfiliação junto ao Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

(com reconhecimento de firma)

Taxa de anuidade paga: ( ) sim ( ) não

Pedido: ( ) deferido ( ) indeferido