



Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee



FICHA PARA FILIAÇÃO DE FAIXA COLORIDA

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

NATURALIDADE

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. no INHL

INÍCIO DE PRÁTICA: ____/____/____

GRADUAÇÃO	DATA DO EXAME	NOME DO MESTRE	INHL	FEDERAÇÃO
10º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
8º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
7º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
6º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
5º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
4º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
3º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____
2º GUB	____/____/____	_____	Nº _____	_____

Termo de Compromisso

Eu _____º GUB da Academia/Associação _____
solicito minha filiação junto ao Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee, comprometendo-me a respeitar todos os regulamentos, código de ética e resoluções assim como os exames de graduação, campeonatos, pagamentos diversos e taxas, sendo que em caso de qualquer violação estarei assumindo todos os atos, inclusive sua punição prevista.

Data: ____/____/____

Ass.: _____
(nº RG _____)

Ass.: _____
(Prof/Mestre)

**** Assinar o responsável se o aluno for menor de idade.

Taxa de associação paga: () sim () não

Pedido: () deferido () indeferido