



# Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee



## FICHA PARA FILIAÇÃO 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. no 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 filiação junto ao Instituto Grão Mestre Nam Ho Lee, comprometendo-me a respeitar o estatuto, 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.: \_\_\_\_\_  
(com reconhecimento de firma)

Taxa de associação paga: ( ) sim ( ) não  
Pedido: ( ) deferido ( ) indeferido

Sede: Rua Honório nº 867 – Bairro Todos os Santos – Rio de Janeiro/RJ – CEP. 20771-420