



Federação Cearense de Judô - FECJU

**SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA**

O atleta abaixo assinado requer, de acordo com a legislação em vigor, a sua transferência, prestando os seguintes esclarecimentos:

NOME:		
INSCRIÇÃO ZEMPO:		DATA DE NASCIMENTO:
FILIAÇÃO:	PAI:	
	MÃE:	
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:
RG:		CPF:
ENDEREÇO	BAIRRO:	
ESTADO:	CIDADE:	CEP:
ASSOCIAÇÃO/CLUBE ORIGEM:		
ASSOCIAÇÃO/CLUBE DE DESTINO:		
GRADUAÇÃO ATUAL:		
ULTIMA PARTICIPAÇÃO COMPETITIVA:		

Assinatura do Atleta ou Responsável Legal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSOCIAÇÃO/CLUBE ORIGEM: TRANSFERÊNCIA: NEGADA ( ) CONCEDIDA ( )	ASSOCIAÇÃO/CLUBE DE DESTINO: TRANSFERÊNCIA: NEGADA ( ) CONCEDIDA ( )	FECJU HOMOLOGAÇÃO
_____ PRESIDENTE	_____ PRESIDENTE	_____ PRESIDENTE

**DESTACAR E ENTREGAR AO ATLETA**

ASSOCIAÇÃO/CLUBE ORIGEM: TRANSFERÊNCIA: NEGADA ( ) CONCEDIDA ( )	ASSOCIAÇÃO/CLUBE DE DESTINO: TRANSFERÊNCIA: NEGADA ( ) CONCEDIDA ( )	FECJU HOMOLOGAÇÃO
_____ PRESIDENTE	_____ PRESIDENTE	_____ PRESIDENTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.