



FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO DE AGREMIÇÃO

Data da Filiação: _____

Dados da Agremiação:

Razão Social:		
Nome Fantasia:		Sigla:
Endereço:		
CEP:	Telefone:	CNPJ:
E-mail:		

Dados dos Responsáveis:

Responsável pela Agremiação na FJERJ:	
Faixa Preta maior que 3º Dan:	
Professor de Ed. Física:	CREF:

Dados a serem preenchidos exclusivamente pela FJERJ:

Tipo de Entidade: <input type="checkbox"/> Agremiação <input type="checkbox"/> Academia	
Agremiação: <input type="checkbox"/> Requerimento de Filiação <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Estatuto <input type="checkbox"/> Ata da Última Eleição da Diretoria Data de Vencimento da Ata: _____ <input type="checkbox"/> Alvará de Localização Data de validade do Alvará: _____ <input type="checkbox"/> Inscrição Estadual ou Municipal Nº da Insc. Est. ou Mun.: _____ <input type="checkbox"/> Logotipo	Academia: <input type="checkbox"/> Requerimento de Filiação <input type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> Contrato Social ou MEI <input type="checkbox"/> Alvará de Localização Data de validade do Alvará: _____ <input type="checkbox"/> Inscrição Estadual ou Municipal Nº da Insc. Est. ou Mun.: _____ <input type="checkbox"/> Logotipo

Assinatura do Responsável