



FICHA DE FILIAÇÃO DE ACADEMIAS

Nome da Academia: _____

Nome Fantasia (para divulgação): _____

Site: _____ E-mail: _____

Rua: _____ nº _____ Cep: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tel. () _____ Cel. () _____

Professor Responsável: _____
(mínimo 3º grau)

Graduação: _____ Assinatura do responsável: _____

Professor Auxiliar: _____

Graduação: _____ Assinatura do professor: _____

() Matriz

() Filial

Taxa: A taxa de filiação anual é de R\$ 120,00 (Cento e vinte reais), para as filiações realizadas até o mês de Fevereiro. Após Fevereiro a Taxa passa a ser R\$ 180,00. Efetuar depósito no Banco do Brasil Ag. 1554-7 C/C 2003-6 em favor da FESP Jiu-Jitsu. Enviar o comprovante de depósito juntamente com esta ficha devidamente preenchida por correio no endereço:
Rua Carlos Escobar, 254 – Santana – São Paulo – SP – CEP: 02013-050

Filial: As filiais terão desconto de 50%, desde que a matriz esteja filiada.

As academias filiadas recebem um diploma de agremiação filiada à FESP.

Cole o comprovante
de depósito aqui.