



**Federação do Estado de São Paulo de Brazilian Jiu-jitsu**  
**C.N.P.J.: 02.673.411/0001-73 Tel/Fax: (11) 2972-4828 | 2979-4544**  
 Rua Carlos Escobar, 254 – Santana – SP CEP - 02013-050

www.fesppjiujitsu.com.br

filiacaofesp@gmail.com

- ( ) Primeira filiação  
 ( ) Renovação

Nº

COLE AQUI  
SUA FOTO 3x4

RG.:

No caso de renovação, preencher acima com nº de registro

**FICHA DE FILIAÇÃO DE ATLETAS**

Nome

Data de Nascimento: Professor

Equipe: Faixa Tipo Sanguíneo

Rua: Nº:

Bairro: Cidade: Estado: País:

CEP Tel Res. Celular:

Profissão: E-mail:

Os signatários desta ficha de filiação declaram ter conhecimento que estão sujeitos ao estatuto, regimento e regras da FESP e da CBJJE, bem como ao Código Brasileiro de Justiça Desportiva - CNE 29/09.

**REQUERIMENTO Nº 1 (Para maiores de 18 anos)**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do atleta), venho requerer à Federação do Estado de São Paulo de Brazilian Jiu-jitsu, a minha filiação junto a esta entidade. Declaro estar apto física e mentalmente para competir em todas as espécies de disputas. Autorizo a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela FESP, isentando ambas de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes porventura ocorridos nestas disputas. Autorizo ainda o uso de minha imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data .....

Assinatura do Atleta

**REQUERIMENTO Nº 2 (Para menores de 18 anos)**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável pelo atleta), venho requerer à Federação do Estado de São Paulo de Brazilian Jiu-jitsu, a filiação do atleta acima mencionado junto a esta entidade. Declaro que sou seu responsável e que ele se encontra apto física e mentalmente para competir em todas as espécies de disputas. Autorizo a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela FESP, isentando ambas de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes porventura ocorridos nestas disputas. Autorizo ainda o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data .....

Assinatura do Responsável pelo atleta

**AUTORIZAÇÃO DA AGREMIÇÃO**

Agremiação \_\_\_\_\_, nome do responsável técnico da agremiação \_\_\_\_\_, autorizo o atleta acima qualificado a filiar-se Federação do Estado de São Paulo de Brazilian Jiu-jitsu. Declaro ainda, que o mesmo se encontra apto física e mentalmente para competir com a Faixa \_\_\_\_\_

Data .....

Assinatura do Responsável Técnico da Agremiação

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: 1ª. Via (Maiores de 18 anos):** Ficha de filiação preenchida e assinada, 1 foto 3x4 recente, cópia do RG, atestado médico e comprovante de depósito. Faixas pretas devem enviar cópia do certificado de faixa-preta ou declaração de professor 3 grau atestando a graduação.

**1ª. Via (Menores de 18 anos):** Ficha de filiação preenchida e assinada, 1 foto 3x4 recente, cópia do RG ou Certidão de nascimento do atleta, cópia do RG do responsável (pai ou mãe do menor) que assinará a ficha, atestado médico e comprovante de depósito.

**Renovação:** Ficha de filiação preenchida e assinada, cópia da carteirinha do ano anterior, 01 foto recente, atestado médico e comprovante de depósito.

**Valores:** Primeira filiação de faixa-branca, amarela, laranja, verde, azul e roxa: R\$ 30,00

Primeira filiação de faixa-marrom: R\$ 80,00

Primeira filiação de faixa-preta: R\$ 110,00

Renovação (independente da faixa): R\$ 30,00

O atleta que estiver se filiando pela primeira vez na faixa-preta (independente se for renovação ou primeira filiação) deve encaminhar o certificado de faixa-preta devidamente assinado por um faixa-preta mínimo 3º grau, além da assinatura de um faixa-preta 3º grau na ficha de filiação.

Após preencher a ficha (todos os campos são obrigatórios), anexe os documentos necessários, comprovante bancário e encaminhe por correio no endereço Rua Carlos Escobar, 254 – Santana - São Paulo – SP – CEP: 02013-050 ou escaneado para o email: filiacaofesp@gmail.com.

**NÃO ACEITAMOS** filiação por fax ou para outros e-mails, além do citado neste ficha.