



## FICHA DE FILIAÇÃO GERAL

**SEGURO**

Sim

Não

| Dojo (Academia):   |               |             |               |                          |             | Data envio : |                           |       |  |
|--------------------|---------------|-------------|---------------|--------------------------|-------------|--------------|---------------------------|-------|--|
|                    | Identificação |             |               |                          |             | PRATICANTE   | INSTRUTOR<br>OU<br>MESTRE | VALOR |  |
|                    | Nº<br>AAMU    | Nº<br>FPKDT | Nome Completo | Data Nasc.<br>(dd/mm/aa) | Nº BI/CC/TR |              |                           |       |  |
| 1                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 2                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 3                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 4                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 5                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 6                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 7                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 8                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 9                  |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 10                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 11                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 12                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 13                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 14                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 15                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 16                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 17                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 18                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 19                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| 20                 |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |
| <b>VALOR TOTAL</b> |               |             |               |                          |             |              |                           |       |  |

Preencher todos os campos com letra bem legível (em maiúsculas). A falta de preenchimento de um dos campos implicará a devolução desta ficha.

Carimbo e Assinatura do Dojo

Transf./Cheque nº \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura da AAMU