



Sr. Presidente da
LIGA PORTUGUESA DE JIU-JITSU BRASILEIRO E DESPORTO DE COMBATE
Solicitamos a

CARIMBO

FILIAÇÃO DA ACADEMIA

NOME DA ACADEMIA:				
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua:			Nº:	COMPLEMENTO:
CP:	CONCELHO:	CIDADE:	DESTRITO	TEL.:
TITULAR DA ACADEMIA (Faixa PRETA):				
REPRESENTANTE NA LPJJB:				TEL:
DIRETORES DA ACADEMIA:				
OUTROS CENTROS DE TREINAMENTOS:				
				Nº Reg. CBJJ
QUAIS AS ENTIDADES QUE ESTA AGREMIÇÃO É FILIADA? (CONFEDERAÇÕES, FEDERAÇÕES, LIGAS, ETC..)				
MODALIDADES ESPORTIVAS ENSINADAS EM SUA ACADEMIA:				
OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIO:				
DATA: ____ / ____ 200__	ASSINATURA DO TITULAR _____			

OBSERVAÇÕES:

1. Este formulário após preenchido e assinado pelo Titular Responsável da Academia, deverá ser encaminhado à LPJJB com a taxa de filiação da Agremiação, e Ficha Pessoal de todas as pessoas citadas, e o pedido de filiação dos Professores, Instrutores, e por conseguinte, dos Alunos/Aletas de acordo com as instruções correspondentes.