



Federação Mineira de Taekwondo
"Filiada e uma das fundadoras da Liga Nacional de Taekwondo"

TERMO DE TRANSFERÊNCIA

O Atleta abaixo assinado vem requerer de acordo com o que trata a resolução FMTKD nº 001/2002 de 04 de março de 2002, sua TRANSFERÊNCIA da atual agremiação.

Assinatura do Requerente	Assinatura do Requerido				
Data:	<input type="text"/>	Graduação:	<input type="text"/>		
Atleta:	<input type="text"/>				
Registro Federação de Origem:	<input type="text"/>	Data de Nascimento:	<input type="text"/>		
Naturalidade:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>		
Filiação:	<input type="text"/>	e	<input type="text"/>		
Residência	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>		
Estado:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>		
Telefone:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
Entidade de Origem:	<input type="text"/>	N° registro:	<input type="text"/>		
Endereço:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
Entidade de Destino:	<input type="text"/>				
Endereço:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>		
Cidade:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>

AUTORIZAÇÃO DA FMTKD

A Federação Mineira de Taekwondo autoriza a transferência do atleta acima, conforme trata a resolução sobre transferência de atletas.

Data:

Assinatura do Presidente