



ACADEMIA • CLUBE • ASSOCIAÇÃO

Registro nº

INSTRUTOR, MESTRE E GRÃO MESTRE DEVEM ESTAR DEVIDAMENTE REGISTRADOS NA FESPT		
ACADEMIA CLUBE ASSOCIAÇÃO	Nome	
	Endereço	
	CNPJ	
	Cidade e CEP	
	Telefones	() ()
	E-mail	
	Website	
	Instrutor	
	Mestre	
	Grão Mestre	
Responsável		
ANEXAR COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA ACADEMIA, CLUBE OU ASSOCIAÇÃO		

Eu, _____,
representante legal da Academia•Clube•Associação _____,
solicito o nosso registro e vinculação junto à Federação do Estado de São Paulo de Taekwondo, comprometendo-me a
respeitar o estatuto, todos os regulamentos e resoluções assim como os exames de graduação e eventos, sendo que em
caso de qualquer violação estarei assumindo a responsabilidade por todos os atos, inclusive a punição prevista pelo
estatuto. Afirmando estar ciente de que o meio de comunicação oficial da FESPT é via website e correio eletrônico.

DECLARO que reconheço a FESPT como única dirigente estadual do desporto Taekwondo, cumprindo e fazendo cumprir as
leis e regulamentos da FESPT, e, de qualquer de seus poderes mantendo em dia as minhas contribuições e obrigações
administrativas, financeiras, jurídicas e esportivas. **DECLARO** também que não estou filiado e/ou vinculado a nenhuma
outra entidade do desporto Taekwondo em nível nacional e estadual.

DATA: Dia/Mês/Ano

Assinatura do Representante Responsável	Assinatura do Grão Mestre Responsável
---	---------------------------------------

ESPAÇO RESERVADO PARA A FESPT	
Situação	Aprovado () Reprovado ()
	Obs.:
Data	Carimbo
Assinatura do Presidente da FESPT	