



FESPT • FEDERAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DE TAEKWONDO

Sede Administrativa: Avenida das Roseiras, 140, Fragata, Marília, São Paulo

CEP: 17519-200 • E-mail: secretaria@fespt.com.br • Site: www.fespt.com.br

FICHA DE INSCRIÇÃO

SEMINÁRIO ESTADUAL DE ARBITRAGEM KYORUGI

Nome completo		Data de Nascimento (DD/MM/AAAA)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail	Telefone (DDD)	Celular (DDD)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº R.G.	Nº CPF	PIS/PASEP/NIT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Graduação (Dan/Gub)	Registro FESPT	Registro CBTKD	Registro Kukkiwon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registro WTF GMS	Registro WTF IR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Academia	Mestre/ Instrutor		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tamanho de Camisa e Camiseta			
CAMISA:		CAMISETA:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Já foi competidor (Kyorugi)?

NÃO SIM:

Já participou de algum seminário de arbitragem?

NÃO SIM:

Data	Local	Titulo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inscrevendo-me no Seminário a ser realizado pela a Federação do Estado de São Paulo de Taekwondo, comprometo a respeitar as regras e regulamentos da FESPT. Demonstrarei exemplar conduta e disciplina a todos participantes e me dedicarei em elevar ainda mais a imagem e o nome da nossa federação e da modalidade.

Data: __/__/____ Assinatura: _____

RESULTADO:

- Aprovado com NOTA: _____
 Reprovado

Nome: _____ Assinatura: _____

Coordenadoria de Arbitragem da FESPT