Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Rio Grande do Norte

ORGÃO OFICIAL FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JIU-JITSU (CBJJ)
INTERNACIONAL BRAZILIAN JIU-JITSU FEDERATION (IBJJF)
CNPJ: 40997504/0001-42

FOTO
3X4

FICHA DE CERTIFICAÇÃO OFICIAL PELA FJJRN

NOME					
DATA NASC.	/ /	CPF		RG	
END				N°	
BAIRRO				CEP	
CIDADE				UF	RN
TELEFONE		CELULAR			
E-mail					
Nº de Reg. FJJRN:		**Filiado a FJJRN desde:**		**Tempo Jiu Jitsu:**	
GRADUAÇÃO					

HISTORICO DE FAIXA	ANO	ACADEMIA	PROFESSOR

SE JÁ MINISTROU AULAS INSTRUTOR/MONITOR

ACADEMIA	PERIODO	OBSERVAÇÕES
Assinatura do Atleta Proponente:		**Data:**
Assinatura do Professor:		**Data:**

PARA USO DA FJJRN

Aprovado:	**SIM ( ) NÃO ( )**	**Graduação:**	
Assinatura Responsável FJJRN:		**DATA:**	
Observações:			

Sede da FJJ/RN Rua Major Afonso Magalhães, 292 Areia Preta - Natal, RN CEP: 590141-70. E-mail: fjjdorn@gmail.com
Tel: 84 - 98735-6140

Federação de Jiu-Jitsu do Estado do Rio Grande do Norte

ORGÃO OFICIAL FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JIU-JITSU (CBJJ)
INTERNACIONAL BRAZILIAN JIU-JITSU FEDERATION (IBJJF)
CNPJ: 40997504/0001-42

FOTO
3X4

FICHA DE CERTIFICAÇÃO RECONHECIMENTO DE GRAU PELA FJJRN

NOME							
DATA NASC.	/ /	CPF		RG			
END				N°			
BAIRRO				CEP			
CIDADE					UF	RN	
TELEFONE		CELULAR					
E-mail							
Nº de Reg. FJJRN:		**Filiado a FJJRN desde:**		**Tempo de Jiu-Jitsu:**			

Documentação em anexo: CERTIFICADO da FJJRN, ou de equivalência Oficial as Federações e ConfederaçãoOficial, Curso de Primeiros Socorros, ficha preenchida assinada por professor já diplomado pela FJJRN e sua academia Agremiada junto a FJJRN.

Breves argumentos:

Assinatura do Atleta Proponente:		**Data:**
Assinatura do Professor:		**Data:**

PARA USO DA FJJRN

Aprovado:	**SIM ( ) NÃO ( )**	**Graduação:**	
Assinatura Responsável FJJRN:		**DATA:**	
Observações:			

Sede da FJJ/RN Rua Major Afonso Magalhães, 292 Areia Preta - Natal, RN CEP: 590141-70. E-mail: fjjdorn@gmail.com
Tel: 84 - 98735-6140