



Federação de Taekwondo do Estado de Minas Gerais

Ficha de Recadastramento Filiado

- 2014 -

Registro:

FTEMG: CBTKD: KUKKIWON:

Identificação:

Nome: Data Nasc.:
RG: CPF: Telefone:
E-mail: Escolaridade:
Natural de: Estado:
Profissão: CREF:
É Doador de sangue: Sim Não Tipo Sanguineo:

Filiação:

Pai:
Mãe:

Endereço:

Rua/Av.:
Bairro: Cidade: CEP:

TaeKwon Do:

Graduação: Início da Prática:
Clube/Academia:
Professor:
Mestre:

Filiado ou Responsável
Assinatura

Data