



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE KARATE DO BRASIL

**CADASTRO DE FAIXA PRETA – CNKB**

Nome completo:			
Data de nascimento		Idade	
Sexo	Masculino ( ) Feminino ( )		
Estilo			
Data do último exame		Graduação	
E-mail			
Telefone			
Número de Whatsapp			
Endereço			
Bairro		Cidade	
CEP		Estado	
Complemento		Número	

Eu, \_\_\_\_\_ declaro estar de acordo com os estatutos e regulamentos da CNKB – Confederação Nacional de Karate do Brasil, assim como de minhas obrigações e direitos.

\_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Assinatura do faixa preta maior de idade:** \_\_\_\_\_.

**Caso seja menor de idade, favor preencher abaixo com os dados do responsável legal;**

Nome completo do responsável: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_ declaro estar de acordo com os estatutos e regulamentos da CNKB – Confederação Nacional de Karate do Brasil, assim como das obrigações e direitos do atleta menor acima.

\_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_.