



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: _____.