



CBJJ

cbjj.com.br | cadastro@cbjj.com.br

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE ACADEMIA

Nome da Academia

Nome da Associação (se houver)

Times Adicionais (escreva abaixo, caso houver)

•

•

•

•

Endereço da Academia

Número

Complemento

Telefone da Academia

Bairro

Website

Cidade

Email

Estado

CEP

Número de Registro na CBJJ

PROFESSOR RESPONSÁVEL

NOME

FAIXA

Nº CBJJ

PROFESSORES AUXILIARES

NOME

FAIXA

Nº CBJJ

Solicitamos a Inscrição e Registro de nossa Academia (Associação, Clube, Academia, etc.) de Jiu-Jitsu na Categoria Especial I na CBJJ, declarando-nos cientes das condições as quais nos submeteremos, obedecendo a Códigos, Estatutos, Provimentos etc., e acatando quaisquer decisões tomadas pelas autoridades da CBJJ, baseando-se no seu Estatuto e Regimento, bem como na Legislação Brasileira reguladora da matéria. Estamos remetendo os diversos documentos necessários e obrigatórios, que constam do anexo, no prazo de 120 dias a contar desta data. Esperando com isto, a devida homologação e inscrição como oficialmente filiada à Confederação Brasileira de Jiu-Jitsu. Afirmamos, outrossim, que as declarações acima são verdadeiras. Do contrário temos ciência do indeferimento do registro, com as conseqüências legais.

Assinatura do Solicitante:

Data:

Assinatura do Responsável
pela Associação (se houver):

Data:

PARA USO DA CBJJ APENAS - NÃO ESCREVA NESTA ÁREA

Assinatura de Aprovação:

Data: