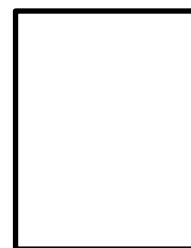




ASSOCIAÇÃO DE KICKBOXING E MUAY THAI DO BRASIL



CADASTRO ARBITRAL:

() Curso Arbitral Amador () Reciclagem Amadora () Curso Arbitral Pró () Reciclagem Pró

Registro nº: _____.

Nome:

Nacionalidade: - Estado Civil: - Nascimento:/...../.....

CPF:

Endereço:, Nº..... - Bairro:

Cidade: - Estado:

E-mail: - Fone: (....)

Graduação.....

Academia: - Treinador:

TAMANHO CAMISETA ARBITRAL: () PP - () P - () M - () G - () GG - () EXG

- Declaro que todas as informações acima prestadas são verdadeiras e respeitando o poder estatutário da A.K.M.B

Em _____/_____/_____.

Assinatura do Árbitro

CPF: _____.