

ASSOCIAÇÃO DE KICKBOXING E MUAY THAI DO BRASIL - A.K.M.B

Fundada em 13 de Março de 2004

CNPJ. 08.331.307/0001-87

DEPARTAMENTO TÉCNICO DE MUAY THAI

CARTEIRINHA Nº

NOME: _____

NASCIDO EM: _____ DATA: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

RESIDENTE À: _____ N.º _____

BAIRRO: _____ CEP.: _____

CIDADE: _____ U.F. _____

TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____ CPF. N.: _____

NOME DA ACADEMIA / EQUIPE: _____

TREINADOR: _____

SEGUNDO SISTEMA DE GRADUAÇÃO OFICIAL DA A.K.M.B

GRAU	DATA DE EXAME	TEMPO
1° KHAN NUENG - GRAU BRANCO		02 MESES (FILIAÇÃO)
2° KHAN SONG - GRAU AMARELO		03 MESES
3° KHAN SAM - GRAU AMARELO PONTA BRANCA		03 MESES
4° KHAN SIH - GRAU VERDE		03 MESES
5° KHAN HAN - GRAU VERDE PONTA BRANCA		06 MESES
6° KHAN HOK - GRAU AZUL ESCURO		06 MESES
7° KHAN JED - GRAU AZUL ESCURO PONTA BRANCA		06 MESES
8° KHAN PAD - GRAU MARROM		06 MESES
9° KHAN KAOH - GRAU MARROM PONTA BRANCA		06 MESES
10° KHAN SIB - GRAU VERMELHO		06 MESES
11° KHAN SIB ED - GRAU VERMELHO PONTA BRANCA		12 MESES (MAIOR DE IDADE)
12° KHAN SIB SONG - GRAU PRETO		24 MESES
13° KHAN SIB SAM - GRAU PRETO PONTA BRANCA		36 MESES
14° KHAN SIB SIH - GRAU PRATA		NOMEADO PELA (A.K.M.B)
15° KHAN SIB HAH - GRAU OURO		NOMEADO PELA (A.K.M.B)



COMPROMISSO DE INSCRIÇÃO DO FILIADO:

Venho por meio desta solicitar o requerimento à A.K.M.B a minha filiação e renovação a esta Organização e ou Entidade.

Declaro estar ciente com os termos do Estatuto e suas Normas Estatutárias.

Declaro estar apto fisicamente e mentalmente para participar de treinamentos e competições das modalidades KickBoxing e Muay Thai. Tendo em vista que é um esporte de contato que poderá resultar em lesões.

Sendo do sexo feminino, declaro não estar grávida.

Estou de acordo com os primeiros socorros que serão prestados no local, e eventualmente em hospitais e/ou órgãos municipais, Estaduais ou particulares a serviço A.K.M.B e seus respectivos representante e filiados legais. Isentando-os de qualquer tipo de responsabilidade judicial. Autorizo o uso da minha imagem para os canais de divulgação, redes sociais etc.

Caso seja menor de idade, necessário os responsáveis estar cientes e de acordo com os termos citados acima.

Assinatura do Atleta

Cópia do RG, CPF, Comprovante de Endereço, Foto 3X4

Assinatura ou Responsável quando Menor de Idade.

Cópia do RG ou Certidão de Nascimento do Atleta, CPF, Comprovante de Endereço, Foto 3X4, Cópia do RG do Responsável do Menor de Idade.

Assinatura do Treinador (a).

Assinatura do Presidente da A.K.M.B.

DATA: ____ / ____ / ____.