



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ
Rua Airosa Galvão, 45 – Água Branca – São Paulo -SP
TEL 11 38620749 - 36725649
www.fpj.com.br e-mail fpj@fpj.com.br

USO DA FPJ
NUMERO DE REGISTRO

**FICHA DE REGISTRO
DIVISÃO ESPECIAL**

Nome: _____ Fone: _____

E-mail _____

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Delegacia Regional: _____

RG: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Profissão: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Entidade que registra: _____

DAN – GAI

Início da pratica em: ____/____/____

6° Kyu -Faixa **Azul** em: ____/____/____

5° Kyu -Faixa **AMARELA** em: ____/____/____

4° Kyu -Faixa **LARANJA** em: ____/____/____

3° Kyu -Faixa **VERDE** em: ____/____/____

2° Kyu -Faixa **ROXA** em: ____/____/____

1° Kyu -Faixa **MARROM** em: ____/____/____

YU - DANSHAS

Faixa Preta 1° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 2° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 3° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 4° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 5° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 6° **DAN** em: ____/____/____

Faixa Preta 7° **DAN** em: ____/____/____

_____, ____/____/____
CIDADE DATA

Ass. Professor RESPONSÁVEL da Entidade Filiada
Nome Legível
E-mail

Assinatura do Atleta

Assinatura do Pai ou responsável quando menor
Nome Legível
e-mail