**SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA ESTADUAL**

ENTIDADE DE ORIGEM

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da entidade: |       |
| CNPJ |       | REG. FPJUDÔ |       |
| Nome do Representante: |       |
| CPF |       | RG.  |       |
| Cargo na entidade: |       | E-mail  |       |

ENTIDADE DE DESTINO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da entidade: |       |
| CNPJ |       | REG. FPJUDÔ |       |
| Nome do Representante: |       |
| CPF |       | RG.  |       |
| Cargo na entidade: |       | E-mail  |       |

ATLETA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Atleta: |       |
| Data de nascimento: |       | RG. |       |
| CPF: |       | Sexo: | [ ] Feminino [ ]  Masculino |
| Nome do Pai |       |
| Nome da Mãe |       |
| Tel. |       | E-mail: |       |
| FPJ nº |       | Graduação |       |
| Entidade de Origem |       |
| Entidade de Destino |       |
| Entidade Formadora |       |
| Nome do professor formador |       |

**Ilmo. Sr. Presidente da Federação Paulista de Judô**,

A entidade de destino, acima qualificada e por mim, vem mui respeitosamente requerer a **TRANSFERÊNCIA** do atleta em supra, registrado na FPJudô pela entidade de origem acima descrita. Junto ao pedido todas as documentações necessárias.

Nestes termos, p. deferimento.

(Cidade e Data)      ,       de       de

Nome e assinatura do responsável (entidade de destino) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do atleta ou responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE LIBERAÇÃO DE ATLETA**

Eu, nome do responsável pela entidade de origem declaro que o atleta nome do atleta está desvinculando da(o) nome da entidade origem a partir desta data.

Declaro outrossim que o atleta é possuidor dos seguintes títulos (anexando os devidos comprovantes):

|  |
| --- |
| [ ] SEM TÍTULO [ ]  Campeonato Paulista Fase Regional (ANO)[ ]  Campeonato Paulista Fase Inter-regional (ANO)[ ]  Campeonato Paulista Fase Final (ANO)[ ]  Copa São Paulo (ANO)[ ]  Open Divisão Especial (ANO)[ ]  JUSP (ANO)[ ]  JUSBS (ANO)[ ]  Brasileiro Regional (ANO)[ ]  JEBS (ANO)[ ]  Campeonato Brasileiro (ANO)[ ]  Continental (ANO)[ ]  Copa do Mundo (ANO)[ ]  Grand Slam (ANO)[ ]  Campeonato Mundial (ANO)[ ]  Olímpico (ANO) |

(Cidade e Data)      ,       de       de

Nome e assinatura do responsável (entidade de origem) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do atleta ou responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE TRANSFERÊNCIA DE TÍTULOS**

À SECRETARIA GERAL DA FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ,

ENTIDADE DE ORIGEM

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da entidade: |       |
| CNPJ |       | REG. FPJUDÔ |       |
| Nome do Representante: |       |
| CPF |       | RG.  |       |
| Cargo na entidade: |       | E-mail  |       |

ENTIDADE DE DESTINO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da entidade: |       |
| CNPJ |       | REG. FPJUDÔ |       |

ATLETA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Atleta: |       |
| Data de nascimento: |       | RG. |       |
| CPF: |       | Sexo: | [ ] Feminino [ ]  Masculino |
| Tel. |       | E-mail: |       |
| Último título (mais importante) |       |

Eu, representante legal da entidade de origem do atleta supra qualificado declaro para os devidos fins de direito que a entidade a qual represento INSENTA a entidade de destino da taxa de transferência do título descrito em epígrafe. Esta isenção é de caráter definitivo, irrevogável, não cabendo qualquer tipo de cobrança doravante.

Nome do (a) representante da Entidade de Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) representante da Entidade de Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_