



Sr. Presidente da
LIGA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO DE

Solicitamos a

CARIMBO

FILIAÇÃO DA AGREMIÇÃO

E-mail: _____

NOME DA AGREMIÇÃO:				
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua:			N°:	COMPLEMENTO:
CEP:	BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	TEL.:
TITULAR DA AGREMIÇÃO (Faixa PRETA):				CREF do PROF°.
REPRESENTANTE NA LERJJI:				TEL:
DIRETORES DA AGREMIÇÃO:				
OUTROS CENTROS DE TREINAMENTOS:				
CNPJ	CARTÓRIO	N° Reg. CBJJ	N° Reg. no CREF	
QUAIS AS ENTIDADES QUE ESTA AGREMIÇÃO É FILIADA? (CONFEDERAÇÕES, FEDERAÇÕES, LIGAS, ETC..)				
MODALIDADES ESPORTIVAS ENSINADAS EM SUA ACADEMIA:				
OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIO:				
DATA: ____/____/200____	ASSINATURA DO TITULAR _____			

OBSERVAÇÕES:

1. Este formulário após preenchido e assinado pelo Titular Responsável da Agremiação, deverá ser encaminhado à LERJJI com a taxa de filiação da Agremiação, o Cadastro Pessoal de todas as pessoas citadas, e o pedido de filiação dos Professores, Instrutores, e por conseguinte, dos Alunos/Atletas de acordo com as instruções correspondentes.