



FEDERAÇÃO METROPOLITANA DE JUDÔ

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA LOCAL

O atleta abaixo assinado requer, de acordo com a legislação em vigor, a sua transferência, prestando os seguintes esclarecimentos:

NOME COMPLETO:	
Nº REGISTRO FEMEJU:	
Nº REGISTRO ZEMPO:	
FAIXA ATUAL:	
NOME DA ASSOCIAÇÃO DE ORIGEM :	
NOME DA ASSOCIAÇÃO DE DESTINO :	

_____, de _____ de _____

Assinatura do Atleta: _____

<p>Para uso da Associação de ORIGEM</p> <p>A transferência foi: CONCEDIDA () NEGADA ()</p> <p>_____ PRESIDENTE</p>	<p>Para uso da Associação de DESTINO</p> <p>A transferência foi: CONCEDIDA () NEGADA ()</p> <p>_____ PRESIDENTE</p>
---	--