



Federação de Xadrez do Estado do Rio de Janeiro

Ficha de Registro e Transferência do Enxadrista

Nº de Registro:

 1º Registro 2ª Via da Carteira SimplesTransferência: 2ª em menos de 12 meses 3ª em menos de 12 meses

Atleta registrado na CBX?

 Não Sim

Registro CBX Nº:

O signatário da presente solicita seu registro e inscrição na **Federação de Xadrez do Rio de Janeiro** pelo clube ao qual é afiliado, a **Associação Leopoldinense de Xadrez - ALEX**.

Dados Pessoais:

Nome:

Sublinhar os nomes que usa normalmente (Nome de Guerra)

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

CPF:

Identidade:

Emitida por:

Data:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Profissão:

Onde trabalha:

Endereço Residencial:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Endereço Comercial:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Declaro serem verdadeiros os dados e solicito efetivação da presente proposta de federação e registro.

Rio de Janeiro, de

de

de

Assinatura:

Autorização do pai ou mãe ou representante legal (no caso do proponente ser menor de idade)		
Autorizo o menor no verso identificado a fazer parte do quadro de enxadristas federados à FEXERJ e a participar de competições desportivas no país.		
Nome:		
Parentesco com o menor:		
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Data de Nascimento:	Estado Civil:	
CPF:		
Identidade:	Emitida por:	Data:
Rio de Janeiro,	de	de
Assinatura:		

Atestado do Clube (ALEX)	Uso exclusivo da FEXERJ
Autorizo a presente em / /	A presente foi <input type="checkbox"/> aceita <input type="checkbox"/> negada
Nome:	OBS:
Cargo:	
Assinatura:	Data:
Só pode ser assinado pelo Presidente do Clube ou seu representante legal junto à FEXERJ	Presidente da FEXERJ:
	Presidente do Conselho de Árbitros:
	<input type="checkbox"/> Pago
	Recebido por:
	OBS: