



SHOTOKAN KARATE-DO INTERNATIONAL FEDERATION BRASIL

www.skifbrasil.com.br

Espaço reservado à SKIF						FOTO 3x4 (obrigatória)
Número de registro:						
Data de registro:						
Anuidades:						

PEDIDO DE REGISTRO

Nome:				Data de Nascimento:		Sexo:	
Filiação:							
Naturalidade:			Nacionalidade:		Estado Civil:		
Escolaridade:		Profissão:		Peso (kg):		Altura (cm):	
Endereço:				Número:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:		Estado (UF):		CEP:	
Telefone: ()		Celular: ()		E-mail:			
RG:		Órgão:		Data de expedição:		CPF:	
Associação/Dojo:						Nº Registro:	
Instrutor:						Nº Registro:	

Registro SKICB:

Declaro conhecer e estar de acordo com os regimentos e normas estatutárias da SKIF BRASIL, comprometendo-me a seguir fielmente os princípios emanados pela SKIF.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura(Responsável quando menor)

Espaço reservado à SKIF ↓				
Kyu	Data	Examinador	Local	Observações
10º				
9º				
8º				
7º				
6º				
5º				
4º				
3º				
2º				
1º				
Dan	Data	Examinador	Local	Observações
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				

Para novos registros,encaminhar os certificados de exames junto à ficha de inscrição.
As anuidades deverão ser pagar até o dia 31 de março do ano vigente.
Os reconhecimentos de graus serão avaliados de acordo com regimento de graduações.

SKIF BRASIL