



**INFORMACOES DA ACADEMIA**

<p>Nome da Academia</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">nome da academia que deseja se filiar</div>	<p>Nome do Fundador</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">quem fundou a academia.</div>		
<p>Endereco da Academia</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">enviaremos as carteirinhas para este endereco. Caso nao tenha lugar de treino fixo, favor citar nome do local onde e realizado os treinos.</div>	<p>Tem local de treino fixo? em caso de lugares publicos, assinalar não.</p> <p><input type="checkbox"/> SIM    <input type="checkbox"/> NAO</p>		
<p>E-mail de contato (um mail que nao seja de celular)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">a maioria dos contatos faremos atravaz deste mail</div>	<p>TEL (pode ser do professor)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">pode ser celular</div>		
<p>Web Site (opcional)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>FAX (opcional)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>		
<p>Caso sua academia seja uma filial, favor citar nome da academia Sede, e Instrutor responsavel.</p>			
<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Academia Sede:</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Responsavel da Sede:</td> </tr> </table>		Academia Sede:	Responsavel da Sede:
Academia Sede:	Responsavel da Sede:		
<p>Numero de alunos</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 homens:    mulheres:    criancas:             </div>	<p>Numero de aulas por mes.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 ex: 2 aulas por dia, 5 dias semana, dará 40 aulas por mes.             </div>		
<p>Data de Fundacao</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 mes                  ano             </div>			

**INFORMACOES DO PROFESSOR RESPONSAVEL PELA ACADEMIA**

<p>Nome</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">nome completo do professor responsavel pela academia que esta se filiando.</div>	<p>Nacionalidade</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>								
<p>Historico de sua faixa de Jiu-Jitsu (professor que deu a faixa, academia que pertencia quando recebeu a faixa, e o ano que recebeu a faixa.)</p>									
<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 15%;">Azul</td> <td style="width: 15%;">▷ Prof.:</td> <td style="width: 40%;">Academia:</td> <td style="width: 30%;">ano:</td> </tr> </table>	Azul	▷ Prof.:	Academia:	ano:	<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 15%;">Roxa</td> <td style="width: 15%;">▷ Prof.:</td> <td style="width: 40%;">Academia:</td> <td style="width: 30%;">ano:</td> </tr> </table>	Roxa	▷ Prof.:	Academia:	ano:
Azul	▷ Prof.:	Academia:	ano:						
Roxa	▷ Prof.:	Academia:	ano:						
<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 15%;">Marrom</td> <td style="width: 15%;">▷ Prof.:</td> <td style="width: 40%;">Academia:</td> <td style="width: 30%;">ano:</td> </tr> </table>	Marrom	▷ Prof.:	Academia:	ano:	<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 15%;">Preta</td> <td style="width: 15%;">▷ Prof.:</td> <td style="width: 40%;">Academia:</td> <td style="width: 30%;">ano:</td> </tr> </table>	Preta	▷ Prof.:	Academia:	ano:
Marrom	▷ Prof.:	Academia:	ano:						
Preta	▷ Prof.:	Academia:	ano:						
<p>Caso voce nao seja faixa preta, favor citar o nome do seu superior (faixa-preta) a quem e ligado.</p>									
<table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nome do seu superior faixa preta:</td> <td style="width: 50%;">nome da academia de seu superior :</td> </tr> </table>		Nome do seu superior faixa preta:	nome da academia de seu superior :						
Nome do seu superior faixa preta:	nome da academia de seu superior :								

Eu aqui declaro que concordo com as normas e regulamentoss da JJFJ, e aceito Filiar minha academia na JJFJ.

Nome : \_\_\_\_\_

Data: (dia) \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ (ano) \_\_\_\_\_

Assinatura da Prof. Responsavel \_\_\_\_\_