

**SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA**

NACIONAL

O atleta abaixo assinado, de acordo com o Regulamento de Transferência vigente, requer a sua transferência, prestando os seguintes esclarecimentos através deste formulário em 05 (cinco) vias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | Reg/CBK: |
| Nacionalidade: Data/Nasc: | | Profissão: |
| **Filiação:** | | |
| Estado Civil: | RG | CPF: |
| Endereço: | | Nº |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Fone: | E.mail: |

**FEDERAÇÕES**

**Destino:**

**Origem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduações** | **Data/Exame** | **Federação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Assinatura do Atleta

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZADO** | **PARA USO CBK** |
|  | **Taxa Paga em:** |
| **Ass. Presidente da Federação de Origem** | **Funcionário:** |
| **Transf. Homologada em:** |
| **Ass. Presidente da Federação de Destino De acordo**  **Clube de Origem**: |
| **Ass. Presidente da CBK:** |

1. **É indispensável o preenchimento de todos os campos, principalmente da coluna “Controle de Graduações”**
2. **Anexar o comprovante de pagamento da taxa de Transferência e da Anuidade.**