



UNIÃO DOS SISTEMAS KUOSHU FATSHAN - U.S.K.F.
FEDERAÇÃO INTERNACIONAL.

ASSOCIAÇÃO FATSHAN DE KUOSHU - A.F.K.

武行天下 井上會 正傳系 老功夫

Fundada em 23/05/1986

www.fatshan.com.br

China - Brasil - USA - Europa - África



Entidade de Administração do Desporto Autorizada pelos artigos 18 e 19 do Código Civil Brasileiro e artigos 114 e 119, da lei n.º 6015, de 31/12/1973. Registrado no 3º R.T.D. sob n.º 349.716/1999.CNPJ/MF - 03.352.257/0001-09.

KUNG-FU - ARMAS CHINESAS - CHI KUNG - FILOSOFIA - MOU SI - MOU LONG - MASSAGEM TERAPÉUTICA - PALMA DE FERRO. ESTILOS: SHAOLIN (LIU GÁA) - T'AI CHI CH'UAN (YANG) - WING CHUN - SHUAI CHIAO - CHIN-NÁ.

SUPERVISÃO: SIFU MENDES (Registrado na PREFEITURA DE SÃO PAULO/SP - C.C.M. N.º 2768.149-1) e filiado à:

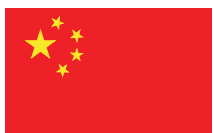
-WORLD CKA - (ITÁLIA)

-BUDDHA-HAND WING CHUN FEDERATION (U.S.A)

-KWONG SAI JOOK LUM PRAYING MANTIS (U.S.A)

-CONSELHO FEDERAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA n.º 6.011

-SINDICATO NACIONAL DOS TERAPEUTAS SOB n.º 31.978



FOTO

3X4

PROPOSTA DE FILIAÇÃO: PROFISSIONAL/NÚCLEO
FAVOR PREENCHER A MÁQUINA OU LETRA DE FORMA

Nº

número de identificação da proposta ou Nº de Matrícula

Nome: _____

Filiação Pai/Mãe: _____

Natural de: _____

Nacionalidade: _____

Data de Nasc.: __/__/__

Estado Civil: _____

Grupo Sanguineo: _____

Peso: _____

Altura: _____

Endereço: _____

Nº: _____

Bairro: _____ Compl.: _____

Cidade: _____

UF: _____

CEP: _____

TEL RES.: _____

TEL COMER.: _____

CEL.: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

RG: _____

CPF _____

Escolaridade _____

Possui registro na área marcial (Firma Aberta, inscrição como Autônomo , etc...). Em caso positivo especifique:

Ministra Cursos? Em caso positivo especifique:

Estilo praticado: _____

Graduação: _____

Tipo de filiação desejada: _____

NÚCLEO

Instrutor

Professor

Mestre

A USKF/AFK TEM O DIREITO DE ACEITAR OU NÃO ESTA PROPOSTA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Leia atentamente todos os itens abaixo, os quais visam um melhor relacionamento entre as partes, o presente termo, que constitui foi produzido com a contribuição e participação ativa dos membros destas entidades, sendo assumido pelos atletas, os responsáveis pelos atletas menores de idade e os professores como um compromisso ético de construção coletiva e reconhecimento das Artes Marciais Chinesas à nível regional, nacional e internacional.

Eu, _____, RG _____,

CPF, _____, ao assinar este termo sem coação, solicito a minha adesão e de meu núcleo como membro da USKF/AFK, respeitando e cumprindo integralmente as condições estabelecidas nos itens abaixo. Portanto pelo presente, declaro:

- 1- Ter ciência da responsabilidade que possuo como membro desta entidade tendo sido aprovado através de Curriculum Vitae e outros documentos e especialização técnica, comprometendo-me a comunicar ao Responsável Legal o meu desligamento caso venha a ocorrer.
- 2- Que não possuo qualquer tipo de deficiência (psiquiátrica, psicológica, neurológica) que me impeçam da prática desportiva tendo sido aprovado(a) em exame médico por profissional idôneo.
- 3- Que possuo idoneidade moral e social e as informações que receberei e/ou ministrarei na senda do Kung FU são para o propósito de Defesa Pessoal, sendo responsável pelas técnicas de luta ministradas, eximindo desde já os Dirigentes Profissionais, a Unidade onde pratico e a USKF/AFK de toda e qualquer responsabilidade civil e criminal caso venha a ter alguma má conduta relacionada à prática do KUNG FU, e/ou por lesões, acidentes ou prejuízos sofridos, seja treinando por conta própria, com colegas, familiares ou terceiros fora dos limites do salão de treinamento (Kwoon) e sem supervisão de um Instrutor Habilitado.
- 4- Estar ciente que devo informar à USKF/AFK qualquer alteração de dados constantes nas duas faces desta proposta e que todas as conseqüências advindas da não informação são de minha inteira responsabilidade.
- 5- Para os devidos fins e efeitos a veracidade das informações (dados pessoais) prestadas nas duas faces desta proposta e se inverídica, implicará na pena prevista no ART. 299 do Código Penal, além das sanções civil-criminal e administrativas cabíveis com nome divulgado via Internet caso dissemine intrigas dentro e fora da USKF/AFK, concordando em indenizar tais Entidades, seus Dirigentes e/ou funcionário, incluindo-se os honorários advocatícios por quaisquer danos materiais ou morais, sejam oriundos por desrespeito às disposições e condições de participação definidas neste Termo, sejam por demanda ou reclamação não procedente ou injustificada, sejam por qualquer outra ação ou comportamento danoso ou prejudicial à parte realizadora.
- 6- Estar ciente que não é permitido freqüentar aulas e/ou eventos sem a carteira de membro da USKF/AFK.
- 7- Ter ciência de que, havendo a minha exclusão da USKF/AFK por motivo grave somente serei readmitido(a) após passar novamente por todas as etapas do Protocolo de Admissão.
- 8- Estar de acordo que haverão direitos e deveres bem como o pagamento do investimento associativo anual, enquanto exercer as atividades concernentes a esta organização estando de acordo com o Código de Ética USKF/AFK sujeitando-me as normas e regras estabelecidas pelo Estatuto Social e Regimento Interno destas Entidades.
- 9- Ter recebido cópia e ter pleno conhecimento de todos os itens deste Termo de Responsabilidade ao qual estou aderindo, conheço e aceito inteiramente, tendo o direito de desistir do presente compromisso, sem qualquer ônus, desde que tal decisão seja tomada no prazo máximo de 7 (sete) dias contados a partir da data de assinatura desta e desde que formalizado o ato volitivo por escrito e encaminhado à USKF/AFK através dos e-mails : mendes@fatshan.com.br / adm@fatshan.com.br / fkuoshu@gmail.com .
- 10- Assumir total responsabilidade civil e penal por esta Declaração, a qual assino por livre e espontânea vontade na presença de duas testemunhas a tudo presentes, do qual receberei uma cópia sendo outra enviadas à Autoridades Policiais e Judiciárias (Estadual e Federal), estar ciente e concordar com as condições contidas nesta Proposta.

Local e data _____

Assinatura do Atleta

Assinatura do Pai ou Responsável
(Para menores de 18 anos)

RG

RG

Assinatura do Professor

Assinatura do Grão Mestre / Mestre/Presidente da Entidade

RG

RG