



FEDERAÇÃO DE CAPOEIRA DO ESTADO DO AMAPÁ – FCA

CNPJ:52.266.101/0001-02

Av: Mãe Luzia 449, Laginho CEP 68908-160, Macapá-AP

FICHA FILIAÇÃO E ANAMNESE REGISTRO DE ATLETA/ALUNO

I – DADOS CADASTRAIS

Nome:

Nome de Capoeira:

CPF:

Data de Nascimento:

Rg:

Emissor:

Data de Emissão:

FILIAÇÃO

Pai:

Mãe:

ENDEREÇO

Rua / Avenida/ Logradouro:

Bairro:

Nº

Cidade:

UF:

E-mail:

Telefone:

GRADUAÇÃO NO SISTEMA DA INSTITUIÇÃO:

II - INFORMAÇÃO DE VINCULO INSTITUIÇÃO

NOME DO GRUPO / ASSOCIAÇÃO:

NÍVEL DE GRADUAÇÃO NO SISTEMA DO GRUPO / ASSOCIAÇÃO:





FEDERAÇÃO DE CAPOEIRA DO ESTADO DO AMAPÁ – FCA

CNPJ:52.266.101/0001-02

Av: Mãe Luzia 449, Laginho CEP 68908-160, Macapá-AP

III – ANAMNESE

TIPO SANGUÍNEO:	FATOR RH :	ALTURA:	
É FUMANTE		SIM	NÃO
PLANO DE SAÚDE		SIM	NÃO
SE SIM NOME DO MÉDICO / RESPONSÁVEL			
TEM COLESTEROL ELEVADO?		SIM	NÃO
TEM DIABETES		SIM	NÃO
SENTE DORES NAS COSTAS OU ARTICULAÇÕES		SIM	NÃO
POSSUI ALGUMA DISFUNÇÃO ORTOPÉDICA NA COLUNA? SE SIM, EXPLIQUE		SIM	NÃO
QUAL?			
APRESENTA ALGUMA PATOLOGIA? SE SIM, EXPLIQUE		SIM	NÃO
QUAL?			
APRESENTA ALGUMA LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS? SE SIM, EXPLIQUE		SIM	NÃO
QUAL?			
PASSOU POR ALGUMA CIRURGIA? SE SIM, EXPLIQUE		SIM	NÃO
QUAL?			
FAZ USO DE REMÉDIOS CONTROLADOS OU SUPLEMENTOS TERMOGÊNICOS? SE SIM, EXPLIQUE		SIM	NÃO
QUAL?			





FEDERAÇÃO DE CAPOEIRA DO ESTADO DO AMAPÁ – FCA

CNPJ:52.266.101/0001-02

Av: Mãe Luzia 449, Laginho CEP 68908-160, Macapá-AP

REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

I – Requerimento

Ilm.º SENHOR PRESIDENTE DA FEDERAÇÃO DE CAPOEIRA DO ESTADO DO AMAPÁ

Eu _____
qualificado (a), estando no uso da graduação _____
corda / cordel: _____ solicito meu registro na FCA e a expedição de minha
carteira de registro de aluno/ atleta, comprometendo-me a cumprir o Regulamento da instituição
representada nacional e Internacional de Capoeira, Código Desportivo de Capoeira, Normas de
Congressos Técnicos, estando plenamente ciente de que não cumprindo a legislação poderei perder
tais prerrogativas ou ser desligado automaticamente. Declaro que nada desabona minha conduta
social e desportiva.

Ass. _____ Local: _____
Data ____ / ____ / ____

