

# CAMPEONATO BRASILEIRO DE ARTES MARCIAIS DE ESPORTE DE CONTATO

Preencha legivelmente "Sem Rasuras"

## FICHA DE INSCRIÇÃO

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

Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Sexo : ( ) Masculino ( ) Feminino Professor: \_\_\_\_\_

Tempo de Pratica: **Novato (KIU A)** ( ) Até 6mese de experiência; **Intermediário(KIU B)** ( ) ate 2 anos de experiência ; **Avançado(KIU C)** ( ) acima de 2 anos de experiência ; **Mestre** ( )

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ .E-mail do Atleta: \_\_\_\_\_

### Categoria:

<input type="checkbox"/> Mirim até 09 anos	<input type="checkbox"/> Infantil até 14 anos	<input type="checkbox"/> Juvenil até 17 anos	<input type="checkbox"/> Adulto até 35 anos	<input type="checkbox"/> Sênior acima de 36 anos
--	---	--	---	--

### Modalidades:

<input type="checkbox"/> Cassetete	<input type="checkbox"/> Exibição	<input type="checkbox"/> Sanshou	<input type="checkbox"/> Semi-Contact	<input type="checkbox"/> Taekwondo
<input type="checkbox"/> Full Contact	<input type="checkbox"/> Muay Thai k1 / Muay Thai Tradicional	<input type="checkbox"/> Luta Combinada	<input type="checkbox"/> SANDA	<input type="checkbox"/> Luta Clássica
<input type="checkbox"/> Jiu Jitsu	<input type="checkbox"/> Low Kick	<input type="checkbox"/> MMA(Amador)	<input type="checkbox"/> BoXE	<input type="checkbox"/> Karaté
<input type="checkbox"/> Forma Mãos Livre Unificada	<input type="checkbox"/> Formas com Armas Unificada	<input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan	<input type="checkbox"/> Capoeira	<input type="checkbox"/> Kick Light

### VALENDO CINTURÃO ( )

**Peso: ( \_\_\_\_\_ )**

Categoria de Peso

#### **Combate Masculino/Feminino – JUVENIL / ADULTO**

( ) Até 55Kgs, ( ) Até 59 Kgs, ( ) Até 63 Kgs, ( ) Até 67Kgs, ( ) Até 71 Kgs, ( ) Até 75Kgs,

( ) Até 79 Kgs, ( ) Até 83,Kgs, ( ) Até 87 Kgs, ( ) Até 91 Kgs, ( ) Até 95 Kgs e ( ) Acima de 95 Kgs

### **OBS: LUTAS CASADAS AS CEGAS**

### **Termo de Responsabilidade**

Eu \_\_\_\_\_, declaro esta bem fisicamente e mentalmente, sendo acompanhado por um medico regulamente. Pelo termo assinado, isento todos os organizadores, promotores, diretores, árbitros e outros competidores de toda responsabilidade, por qualquer acidente que possa ocorrer durante o **CAMPEONATO BRASILEIRO DE ARTES MARICIAIS DE ESPORTE DE CONTATO**, que será realizada em **Dezembro de 2024**.  
Reconheço que este é um evento de artes marciais e como tal estarei sujeito a riscos inerentes a todas competições.Prometo seguir e respeitar os regulamentos conhecidos para este torneio e promover as artes marciais através de práticas seguras e respeitando os meus companheiros competidores.

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**OBS. É OBRIGATÓRIO APRESENTAR O ATESTADO MÉDICO NO DIA DA PESAGEM E TAMBÉM OS EQUIPAMENTOS.**