

5ª COPA PALHOÇA DE KARATÊ DE CONTATO

DIA 01 de NOVEMBRO DE 2015

Local : GINÁSIO do CARANGUEJAO - CENTRO – PALHOÇA - SC

Horário de início: 09:00 horas

• Inscrições até o dia 29 de OUTUBRO de 2015 – Taxa - R\$ 40,00

* Todos os atletas devem doar 1 kg de alimento não perecível no ato da pesagem

* Depósito Bancário: Banco do Brasil - Agência 5457-7 - Conta 5.748-7 Francisco Herbenio S. Santos
Enviar Ficha p/ AGUIA DOJÔ – Rua Das Cerejeiras 214 – madri – 88136-318-214 Palhoça / SC – ou enviar via email

Fone : (48) 9114-1028 whats up

E-mail : fherbenio@yahoo.com.br

CATEGORIAS DE KUMITE MASCULINO – TAXA DE INSCRIÇÃO – R\$ 40,00

- * KUMITE MIRIM ABSOLUTO (até sete anos ROBOCOP) ----- ()
- * KUMITE MIRIM ABSOLUTO - (08 e 09 anos) ----- ()
- * KUMITE MIRIM ABSOLUTO - (10 e 11 anos) ----- ()
- * KUMITE INFANTIL ABSOLUTO - (12 e 13 anos) ----- ()
- * KUMITE INFANTO ABSOLUTO - (14 e 15 anos)----- ()
- * KUMITE JUVENIL ABSOLUTO (16 e 17 anos) ----- ()
- * KUMITE ADULTO ABSOLUTO media de peso (Faixa branca, laranja, azul e amarela) ----- ()
- * KUMITE ADULTO ABSOLUTO PESADO (Faixa verde, Marrom e Preta)----- ()

CATEGORIAS DE KUMITE FEMININO – TAXA DE INSCRIÇÃO – R\$ 40,00

- * KUMITE INFANTIL ABSOLUTO FEMININO - LEVE E PESADO (11 e 12 anos , pela média de pesos) ----- ()
- * KUMITE INFANTO ABSOLUTO FEMININO - LEVE E PESADO (13 à 15 anos , pela média de pesos) ----- ()
- * KUMITE ABSOLUTO FEMININO (Acima de 16 anos)----- ()

CATEGORIA DE K A T A – TAXA DE INSCRIÇÃO – R\$ 40,00

- * MIRIM DE 05 A 14 ANOS (Masculino e Feminino – Branca/Laranja/Azul) ----- ()
- * MIRIM DE 05 A 14 ANOS (Masculino e Feminino – Amarela/Verde/Marrom/Preta) ----- ()
- * JUVENIL E ADULTO (Masculino e Feminino acima de 15 anos e até Faixa Amarela)----- ()
- * ABSOLUTO MASCULINO E FEMININO (Acima de 15 anos, Verde, Marrom e Preta) ----- ()

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA – 5ª COPA PALHOÇA DE KARATÊ DE CONTATO

Registro Validade 2015 : CBKKK. () FMKK () Convidado () Nº _____

*** PREENCHER EM LETRA DE FORMA OU À MÁQUINA ***

Nome : _____
Idade : _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Peso: _____ Altura: _____
RG. _____ Graduação : _____ Tempo de Treino : _____
Acad / Assoc : _____ E-mail _____
Endereço do Atleta : _____
Fone : _____ Cidade : _____ Estado : _____ País _____

DECLARAÇÃO

1-Declaro estar apto da minha participação neste evento de lutas . 2 - Declaro estar ciente do regulamento desta Competição . 3 - Declaro estar gozando de plena saúde mental e física para esta competição . 4 - É de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos causados durante a competição, pois entendo que por ser um esporte de combate , e portanto o choque físico será eminente . 5 - Declaro que a organização do evento não será responsável por qualquer dano experimentado por mim, atleta , em razão de minha participação nesta competição , de ordem patrimonial ou moral , isentando-se do pagamento de qualquer indenização por ventura cabível. 6 - Qualquer imagem promocional do evento (fotos ou filmagens) poderá ser explorada comercialmente . 7 - Declaro estar ciente que devo usar o protetor genital pessoal (masculino) obrigatório . 8 - Declaro que também é obrigatório o uso de protetor facial (Capacete) , também de uso pessoal .9 - Todos os atletas deverão apresentar a carteirinha da CBKKK atualizada , ou o RG. para comprovação da idade. 10 - Qualquer irregularidade o atleta poderá ser suspenso do Torneio. Haverá sanções pela CBKKK.

Local e Data : _____ - ____/____/____

Assinatura do Atleta ou do Responsável (quando menor)

Nome do Responsável _____ RG. _____