COPA INTERCLUBE DE PORTO VELHO – CIP

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Modalidade esportiva: CAPOEIRA** |
| **Quadra Sérgio Carvalho**  [**Endereço**](https://www.google.com/search?rlz=1C1GCEU_pt-BRBR954BR954&q=quadra+sérgio+carvalho+porto+velho+endereço&ludocid=8746265618027641864&sa=X&ved=2ahUKEwioh7SEgIX5AhXrs5UCHVDEDLEQ6BN6BAg2EAI)**: Av. Mamoré - Esperança da Comunidade, Porto Velho - RO, 76825-031**  **Data: 30/07/2022**  **Horário: 08:00h às 20:00h** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo: Sexo: M F** | | | |
| **Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF: -** | |
| **Título de eleitor:** | **Contato: ( )** | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | | |
| **Graduação:** | | | |
| **CATEGORIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | |
| **SUPER PENA** | **Até 60 kg** | **Até 53 kg** | |
| **PENA** | **60,100 kg — 65 kg** | **53,100 kg — 57 kg** | |
| **PESO LEVE** | **65,100 kg — 70 kg** | **57,100 kg — 61 kg** | |
| **PESO MÉDIO** | **70,100 kg — 75 kg** | **61,100 kg — 65 kg** | |
| **PESO PESADO** | **Acima de 75,100 kg** | **Acima de 65,100 kg** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Academia: | | | |
| Professor responsável: | | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Contato:( )** | |

**E-mail: deptesportesemes@gmail.com**

***TERMO DE RESPONSABILIDADE***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na qualidade de atleta praticante de **CAPOEIRA** e participante da **COPA INTERCLUBES DE PORTO VELHO – CIP- 2022**, declaro que sou responsável pela minha própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a me ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Declaro ainda, compreender que o **CAPOEIRA** é uma modalidade de combate, que impõe contato físico e que, por isto, há risco de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição. Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não participar, além de declarar que me encontro em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem em (TV, Jornais, Revistas e etc.,) para divulgações a ser feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito. Indispensável o reconhecimento de firma da assinatura do responsável.

COPA INTERCLUBE DE PORTO VELHO – CIP

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Modalidade esportiva: KARATÊ** |
| **Quadra Sérgio Carvalho**  [**Endereço**](https://www.google.com/search?rlz=1C1GCEU_pt-BRBR954BR954&q=quadra+sérgio+carvalho+porto+velho+endereço&ludocid=8746265618027641864&sa=X&ved=2ahUKEwioh7SEgIX5AhXrs5UCHVDEDLEQ6BN6BAg2EAI)**: Av. Mamoré - Esperança da Comunidade, Porto Velho - RO, 76825-031**  **Data: 23/07/2022**  **Horário: 08:00h às 20:00h** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo: Sexo: M F** | | | |
| **Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF: -** | |
| **Título de eleitor:** | **Contato: ( )** | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | | |
| **Graduação/ anexa comprovante:** | | | |
| **CATEGORIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | |
| **Kumite** | **Até 60 kg** | **Até 50 kg** | |
| **Kumite** | **60,100 kg — 67 kg** | **50,100 kg — 55 kg** | |
| **Kumite** | **67,100 kg — 75 kg** | **55,100 kg — 61 kg** | |
| **Kumite** | **75,100 kg — 84 kg** | **61,100 kg — 68 kg** | |
| **Kumite** | **Acima de 84,100 kg** | **Acima de 68,100 kg** | |
| **Kata individual** | **Sem distinção de peso** | **Sem distinção de peso** | |
| **Kata equipe** | **Sem distinção de peso** | **Sem distinção de peso** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Academia: | | | |
| Professor responsável: | | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Contato:( )** | |

**E-mail: deptesportesemes@gmail.com**

***TERMO DE RESPONSABILIDADE***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na qualidade de atleta praticante de **KARATÊ** e participante da **COPA INTERCLUBES DE PORTO VELHO - CIP**, no dia **23 de julho 2022,** declaro que sou responsável pela minha própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a me ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Declaro ainda, compreender que o **KARATÊ** é uma modalidade de combate, que impõe contato físico e que, por isto, há risco de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição. Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não participar, além de declarar que me encontro em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem em (TV, Jornais, Revistas e etc.,) para divulgações a ser feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito. Indispensável o reconhecimento de firma da assinatura do responsável.

COPA INTERCLUBE DE PORTO VELHO – CIP

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Modalidade esportiva: JUDÔ** |
| **Ginásio Poliesportivo Eduardo Lima e Silva - DUDU.**  **ENDEREÇO: Av. Jatuarana, s/nº, Jardim Eldorado – Zona Sul – Porto Velho – RO**  **Data: 23/07/2022**  **Horário: 08:00h às 20:00h** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo: Sexo: M F** | | | |
| **Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF: -** | |
| **Título de eleitor:** | **Contato: ( )** | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | | |
| **Graduação:** | | | |
| **CATEGORIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | |
| **SUPER LIGEIRO** | **Até 55 kg** | **Até 44 kg** | |
| **LIGEIRO** | **Até 60 kg** | **Até 48 kg** | |
| **MEIO LEVE** | **Até 66 kg** | **Até 52 kg** | |
| **LEVE** | **Até 73 kg** | **Até 57 kg** | |
| **MEIO MÉDIO** | **Até 81 kg** | **Até 63 kg** | |
| **MÉDIO** | **Até 90 kg** | **Até 70 kg** | |
| **MEIO PESADO** | **Até 100 kg** | **Até 78 kg** | |
| **PESADO** | **Acima de 100 kg** | **Acima de 78 kg** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Academia: | | | |
| Professor responsável: | | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Contato:( )** | |

**E-mail: deptesportesemes@gmail.com**

***TERMO DE RESPONSABILIDADE***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na qualidade de atleta praticante de **JUDÔ**  e participante da **COPA INTERCLUBES DE PORTO VELHO - CIP**, no dia **23 de julho 2022,** declaro que sou responsável pela minha própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a me ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Declaro ainda, compreender que o **JUDÔ** é uma modalidade de combate, que impõe contato físico e que, por isto, há risco de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição. Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não participar, além de declarar que me encontro em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem em (TV, Jornais, Revistas e etc.,) para divulgações a ser feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito. Indispensável o reconhecimento de firma da assinatura do responsável.

COPA INTERCLUBE DE PORTO VELHO – CIP

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Modalidade esportiva: TÊNIS DE MESA** |
| **Ginásio Poliesportivo Eduardo Lima e Silva - DUDU.**  **ENDEREÇO: Av. Jatuarana, s/nº, Jardim Eldorado – Zona Sul – Porto Velho – RO**  **Data: 25/07/2022 a 26/07/2022**  **Horário: 08:00h às 20:00h** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo: Sexo: M F** | | | |
| **Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF: -** | |
| **Título de eleitor:** | **Contato: ( )** | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | | |
| **CATEGORIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | |
| **INDIVIDUAL** |  |  | |
| **DUPLA** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Academia: | | | |
| Professor responsável: | | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Contato:( )** | |

**E-mail: deptesportesemes@gmail.com**

***TERMO DE RESPONSABILIDADE***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na qualidade de atleta praticante de **TÊNIS DE MESA** e participante da **COPA INTERCLUBES DE PORTO VELHO - CIP**, no dia **25 a 26 de julho 2022,** declaro que sou responsável pela minha própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a me ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não participar, além de declarar que me encontro em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem em (TV, Jornais, Revistas e etc.,) para divulgações a ser feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito. Indispensável o reconhecimento de firma da assinatura do responsável.

COPA INTERCLUBE DE PORTO VELHO – CIP

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **Modalidade esportiva: TAEKWONDO** |
| **Ginásio Poliesportivo Eduardo Lima e Silva - DUDU.**  **ENDEREÇO: Av. Jatuarana, s/nº, Jardim Eldorado – Zona Sul – Porto Velho – RO**  **Data:00/00/2022**  **Horário: 08:00h às 20:00h** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo: Sexo: M F** | | | |
| **Data de nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **RG:** | **CPF: -** | |
| **Título de eleitor:** | **Contato: ( )** | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | | |
| **Graduação:** | | | |
| **CATEGORIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | |
| **Kyorugui Individual** | **Até 58 kg** | **Até 49 kg** | |
| **Kyorugui Individual** | **Até 68 kg** | **Até 57 kg** | |
| **Kyorugui Individual** | **Até 80 kg** | **Até 67 kg** | |
| **Kyorugui Individual** | **Acima de 80 kg** | **Acima de 67 kg** | |
| **Poomsae Individual** |  | | |
| **Poomsae Dupla** |  | | |
| **Freestyle Individual** |  | | |
| **Freestyle Dupla** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da Academia: | | | |
| Professor responsável: | | | |
| **Endereço:** | **Bairro:** | **N°** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** | **Contato:( )** | |

**E-mail: deptesportesemes@gmail.com**

***TERMO DE RESPONSABILIDADE***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na qualidade de atleta praticante de **TAEKWONDO** e participante da **COPA INTERCLUBES DE PORTO VELHO -CIP/2022,** declaro que sou responsável pela minha própria integridade física, isentando os organizadores, organização, entidades, patrocinadores e demais membros do torneio, de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a me ocorrer, como aos demais competidores, dentro das atividades do evento. Declaro ainda, compreender que o **TAEKWONDO** é uma modalidade de combate, que impõe contato físico e que, por isto, há risco de acidentes. Estamos cientes em atender às regras da competição. Por fim, declaro-me ciente de que se houver algum impedimento médico ou físico para participação na competição, devo levar tal fato ao conhecimento dos organizadores e não participar, além de declarar que me encontro em tal situação. Caso não seja comunicada a real condição física, assumirei todos os riscos inerentes aos meus atos. Estou outorgando todos os direitos de divulgação sobre minha imagem em (TV, Jornais, Revistas e etc.,) para divulgações a ser feitas a qualquer tempo, deste evento, sem nenhuma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto qualquer outra permissão verbal ou por escrito. Indispensável o reconhecimento de firma da assinatura do responsável.