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.