



# DELEGACIA DA REGIÃO SUL DE JUDÔ

"Lutando por um ser melhor"

Delegado Regional Rivaldo Claudino de Oliveira Filho – 99965-0026

Vice-delegado Rodrigo Marcelo Tonietto – 99653-1573



## FESTIVAL CURITIBA DE JUDÔ DELEGACIA DA REGIÃO SUL

→ **REALIZAÇÃO:** 21 DE MAIO DE 2017 (Domingo)

→ **LOCAL:** Ginásio de Esportes Prof Almir Nelson de Almeida

→ **ENDEREÇO:** Av. Victor Ferreira do Amaral, 1749 - Tarumã, Curitiba - PR, 82800-000

### PROGRAMAÇÃO:

#### MANHÃ

08h00min=> **Masculino e Feminino**, SUB 18, SUB 21 e Sênior (Nascidos em 2002, 2001, 2000 e abaixo)

08h30min=> **Masculino e Feminino** Máster (Nascidos 1987 abaixo)

09h00min=> **Masculino e Feminino** SUB 15 (Nascidos em 2003 e 2004)

10h00min=> **Masculino e Feminino** SUB 13 (Nascidos em 2005 e 2006)

11h00min=> **Masculino e Feminino** SUB 11 (Nascidos em 2007)

#### TARDE

13h30min=> **Masculino e Feminino** SUB 7 e abaixo (Nascidos em , 2011, 2012, 2013, 2014 e 2015)

14h30min=> **Masculino e Feminino** SUB 11 (Nascidos em 2008)

15h30min=> **Masculino e Feminino** SUB 9 (Nascidos em 2009 e 2010)

- Todos os atletas deverão comparecer **15 min** antes da hora prevista.
- Todos os atletas receberão premiação.
- Trajados com JUDOGUI (Kimono) e de CHINELOS (cabelos amarrados e sem jóias);
- A inscrição deverá ser entregue ao professor até a o dia **17 -05 -2017- QUARTA-FEIRA.**
- **TAXA DE INSCRIÇÃO R\$ 40,00**

-----Destaque aqui↓-----

**\*IMPORTANTE**>> PARA EVITAR QUALQUER TRANSTORNO POSTERIOR, FAVOR **OS PAIS PREENCHEREM** COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL SEM DEIXAR ITEM EM BRANCO, E ENTREGAR ATÉ O DIA **17 -05 -2017 JUNTAMENTE COM A TAXA DE INSCRIÇÃO DE R\$ 40,00 AO SEU PROFESSOR**

Nome Completo do Atleta (legível, de preferência com letra de forma): \_\_\_\_\_

Horário da Luta: \_\_\_\_\_

ANO DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ Telefones para contato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOME DO LOCAL **ONDE PRÁTICA O JUDÔ**: .....Professor: .....

Declaro que o (a) atleta acima mencionado (a) encontra-se em perfeitas condições para participar do evento, e isento os organizadores e Professores de responsabilidade por qualquer acidente ou problema que, eventualmente ocorrer antes, durante e depois da realização deste Torneio de Judô, Também autorizo o uso de imagem do atleta acima para divulgação deste evento.

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

(Assinatura do responsável)

RG:.....