

# 17º TORNEIO UNIÃO DE ARTES MARCIAIS BRASIL OPEN BH

Preencha legivelmente "Sem Rasuras"

## FICHA DE INSCRIÇÃO

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

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

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

Tempo de Prática: **Novato (KIU A)** ( ) Até 6mese de experiência; **Intermediário(KIU B)** ( ) até 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"/> Boxing	<input type="checkbox"/> Karatê
<input type="checkbox"/> Forma Mãos Livre Unificada	<input type="checkbox"/> Formas com Armas Unificada	<input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan	<input type="checkbox"/> Capoeira	

### **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

### **Termo de Responsabilidade**

Eu \_\_\_\_\_, Declaro não apresentar nenhum sinal de doença física ou mental, ou qualquer sintomas de COVID-19 (frebre, tosse, coriza, dor de garganta, dificuldade para respirar, perda de olfato e de paladar, nausea, vomito, diarreia, cansaço, diminuição do apetite, falta de ar – fonte: <https://coronavirus.saude.gov.br/sobre-a-doenca#sintomas>) que me impeça de participar da competição,

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 **17º TORNEIO UNIÃO DE ARTES MARCIAIS BRASIL OPEN BH**, que será realizada no dia **19 e 20 de fevereiro de 2022** em SANTA LUZIA / MINAS GERAIS.

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: \_\_\_\_\_

**CONVITE PODERÁ SER ADQUIRIDO NO DIA DA PESAGEM**

**OBS. É OBRIGATÓRIO APRESENTAR O ATESTADO MÉDICO NO DIA DA PESAGEM E TAMBÉM OS EQUIPAMENTOS. OBRIGATÓRIO USO DE MÁSCARA DENTRO DO LOCAL DO EVENTO, EXCETO AOS LUTADORES DURANTE O COMBATE!**