

10º SULAMERICANO 2017

RINGUE ADULTO

FULL CONTACT

LOW KICKS

K1 RULES

PESAGEM OFICIAL _____ Kg

ÁRBITRO _____

Favor não rasurar

Categoria disputada: _____ Kg – Idade: _____ anos – Graduação/ Faixa: _____ Sexo: M F

Obrigatório preencher os dados acima e abaixo

Preenchimento obrigatório em COMPUTADOR ou MÁQUINA DE ESCREVER

Nome Completo: _____

RG nº: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: _____ Email: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

DECLARAÇÃO

Sexo Feminino: Declaro que não estou grávida

- Declaro estar apto a participar deste evento de lutas.
- Declaro estar ciente do regulamento desta competição.
- Declaro estar em plena condição física e mental para esta competição
- Declaro ser de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos sofridos durante a competição, pois entendo que são situações do esporte de contato, onde o choque ou contato físico será eminente.
- Declaro que a organização do evento não será responsabilizada por qualquer dano sofrido por mim, atleta, em razão de minha participação nesta competição, seja de ordem física, patrimonial ou moral, isentando-a o pagamento de qualquer indenização por ventura requerida.
- Declaro que estou ciente que a organização do evento tem plena liberdade de ação na Propaganda e Difusão da competição, utilizando-se de quaisquer meios publicitários, desde que não distorça a verdade dos fatos, não ridicularizem e não atinjam a dignidade e respeito dos atletas participantes.

Data: _____

Assinatura do Atleta: _____

10º SUL AMERICANO 2017

TATAME ADULTO

LIGHT CONTACT

POINT FIGHT

KICK LIGHT

MUSICAL FORMS

COM ARMAS

SEM ARMAS

PESAGEM OFICIAL _____ Kg

ÁRBITRO _____

Favor não rasurar

Categoria disputada: _____ Kg – Idade: _____ anos – Graduação/ Faixa: _____ Sexo: M F

Obrigatório preencher os dados acima e abaixo

Preenchimento obrigatório em COMPUTADOR ou MÁQUINA DE ESCREVER

Nome Completo: _____

RG nº: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: _____ Email: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

DECLARAÇÃO

Sexo Feminino: Declaro que não estou grávida

- Declaro estar apto a participar deste evento de lutas.
- Declaro estar ciente do regulamento desta competição.
- Declaro estar em plena condição física e mental para esta competição
- Declaro ser de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos sofridos durante a competição, pois entendo que são situações do esporte de contato, onde o choque ou contato físico será eminente.
- Declaro que a organização do evento não será responsabilizada por qualquer dano sofrido por mim, atleta, em razão de minha participação nesta competição, seja de ordem física, patrimonial ou moral, isentando-a o pagamento de qualquer indenização por ventura requerida.
- Declaro que estou ciente que a organização do evento tem plena liberdade de ação na Propaganda e Difusão da competição, utilizando-se de quaisquer meios publicitários, desde que não distorça a verdade dos fatos, não ridicularizem e não atinjam a dignidade e respeito dos atletas participantes.

Data , _____

Assinatura do Atleta: _____

10º SUL AMERICANO 2017

TATAME MASTER

LIGHT MASTER POINT FIGHT MASTER KICK LIGHT MASTER

PESAGEM OFICIAL _____ Kg

ÁRBITRO _____

Favor não rasurar

Categoria disputada: _____ Kg – Idade: _____ anos – Graduação/ Faixa: _____ Sexo: M F

Obrigatório preencher os dados acima e abaixo

Preenchimento obrigatório em COMPUTADOR ou MÁQUINA DE ESCREVER

Nome Completo: _____

RG nº: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: _____ Email: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

DECLARAÇÃO

Sexo Feminino: Declaro que não estou grávida

- Declaro estar apto a participar deste evento de lutas.
- Declaro estar ciente do regulamento desta competição.
- Declaro estar em plena condição física e mental para esta competição
- Declaro ser de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos sofridos durante a competição, pois entendo que são situações do esporte de contato, onde o choque ou contato físico será eminente.
- Declaro que a organização do evento não será responsabilizada por qualquer dano sofrido por mim, atleta, em razão de minha participação nesta competição, seja de ordem física, patrimonial ou moral, isentando-a o pagamento de qualquer indenização por ventura requerida.
- Declaro que estou ciente que a organização do evento tem plena liberdade de ação na Propaganda e Difusão da competição, utilizando-se de quaisquer meios publicitários, desde que não distorça a verdade dos fatos, não ridicularizem e não atinjam a dignidade e respeito dos atletas participantes.

Data , _____

Assinatura do Atleta: _____

10º SULAMERICANO 2017

TATAME SUB 17

LIGHT CONTACT

POINT FIGHT

KICK LIGHT

PESAGEM OFICIAL _____ Kg ÁRBITRO _____

Favor não rasurar

Categoria disputada: _____ Kg – Idade: _____ anos – Graduação/ Faixa: _____ Sexo: M F

Obrigatório preencher os dados acima e abaixo

Preenchimento obrigatório em COMPUTADOR ou MÁQUINA DE ESCREVER

Nome Completo: _____

RG nº: _____ Data de Nascimento: _____

Telefone: _____ Email: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

DECLARAÇÃO

Sexo Feminino: Declaro que não estou grávida

- Declaro estar apto a participar deste evento de lutas.
- Declaro estar ciente do regulamento desta competição.
- Declaro estar em plena condição física e mental para esta competição
- Declaro ser de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos sofridos durante a competição, pois entendo que são situações do esporte de contato, onde o choque ou contato físico será eminente.
- Declaro que a organização do evento não será responsabilizada por qualquer dano sofrido por mim, atleta, em razão de minha participação nesta competição, seja de ordem física, patrimonial ou moral, isentando-a o pagamento de qualquer indenização por ventura requerida.
- Declaro que estou ciente que a organização do evento tem plena liberdade de ação na Propaganda e Difusão da competição, utilizando-se de quaisquer meios publicitários, desde que não distorça a verdade dos fatos, não ridicularizem e não atinjam a dignidade e respeito dos atletas participantes.

Assinatura Atleta: _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ RG nº _____, AUTORIZO
o menor _____ a participar do **10º CAMP.
SULAMERICANO DE KICKBOXING**, a ser realizado em Foz do Iguaçu/PR, de 30/11 a
03/12/2017.

Assinatura Responsável: _____