# 

# **CIRCUITO PARANAENSE SUB 13 E SUB 15 (M/F) ETAPA II**

**Data: 26 e 27 de agosto de 2022.**

**Local:** GINÁSIO ARENA MULTIUSO- OFICINAS, PONTA GROSSA - PR

# **Endereço:** R. Venezuela - Olarias, Ponta Grossa - PR, 84035-380.

**PROGRAMAÇÃO:**

**Data: 26 de agosto de 2022 (Sexta-feira).**

**Local:** Hotel Oficial

**PLANALTO SELECT HOTEL PONTA GROSSA**

R. Sete de Setembro, 652 - Centro, Ponta Grossa - PR

* **17:00h às 17:30h => Pesagem Oficial SUB-13**
* **17:30h às 18:00h => Pesagem Oficial SUB-15**
* **18:00h às 19:00h => Pesagem todas as classes**

**Data: 27 de agosto de 2022 (sábado).**

**Local:** Ginásio Arena Multiuso

R. Venezuela - Olarias, Ponta Grossa - PR

* **08:00h às 8:30h => balança livre para todos**
* **08:30h às 09:00h** => Pesagem Oficial **Classe Sub-13**
* **09:00h às 09:30h** => Pesagem Oficial **Classe Sub-15**
* **09:30h** => Aquecimento
* **10:00h** => Abertura de Competição
* **10:30h** => Início da Competição da **Classe Sub-13**
* **15:00h** => Previsão de início da Competição da **Classe Sub 15**

**OBS: As previsões estão sujeitas a sofrer alterações de acordo com o desenvolvimento do evento e demais condições adversas.**

1. **Inscrições**: - **As inscrições deverão ser feitas na plataforma Zempo,** até o dia **24 de agosto de 2022 às 23:59h (quarta-feira),** após este horário as inscrições serão travadas.
2. Valor da Inscrição: R**$ 90,00 (noventa reais)** para pagamento até **24 de agosto de 2022**.O pagamento deverá se antecipado ao Sensei responsável pela sua entidade.
3. **Será disponibilizaremos a inscrição tardia dos atletas até dia 26/08 16:00h com o valor de R$180,00 conforme tabela de custo, 100% do valor da mesma e através do e-mail da Federação Paranaense de Judô secretaria1@fprj.com.br juntamente com o comprovante de pagamento.**
4. **Inscrição tardia de Técnicos até dia 26/08 16:00h com o valor de R$90,00 conforme tabela de custo, enviar através do e-mail da Federação Paranaense de Judô secretaria1@fprj.com.br juntamente com o comprovante de pagamento.**
5. **Tesouraria:** A Tesouraria estará disponível **08:30h às 15:00h** do dia **27 de agosto de 2022 (Sábado)** no local do Campeonato.
6. **Técnicos:** Os técnicos deverão apresentar a Carteira da F.PR.J. com selo/2022 e ter participado do Curso de Credenciamento de Técnico 2022 para receber suas respectivas credenciais, o que lhe dará direito de atuar. Os mesmos deverão ter feitas a sua inscrição **na Plataforma Zempo**, até o **dia 24 de agosto de 2022 às 23:59h (quarta-feira) sem custo.**
7. Todos os atletas deverão apresentar na **pesagem** a Carteira da F.PR.J. com selo/2022, **Termo de Responsabilidade e Responsabilidade COVID.**
8. Só poderão participar, atletas cujas academias estiverem em dia com suas respectivas obrigações conforme Capítulo II, Seção I, Subseção II, Art.13, Parágrafo III, IV e V do Estatuto da F.PR.J..
9. **Alojamento:** JUDÔ YAMA-ARASHI PONTA GROSSA

R. Balduíno Taques, 1140 - Centro, Ponta Grossa - PR,

(42) 99278222 (42) 98882-1881

**VAGAS LIMITADAS**

1. Alimentação:

Será indicado no dia do evento

1. Hospedagem:

**HOTEL OFICIAL**

**PLANALTO SELECT HOTEL PONTA GROSSA**

R. Sete de Setembro, 652 - Centro, Ponta Grossa - PR, 84010-350

[Telefone](https://www.google.com/search?sxsrf=ALiCzsbF0DVKKKHm7FVfgpPcsQVXCMcThg:1658807778832&q=planalto+select+hotel+ponta+grossa+telefone&ludocid=2417413943273606000&sa=X&ved=2ahUKEwiuqqHD1JX5AhUUlZUCHVyYDrgQ6BN6BQiBARAC): (42) 3220-7900 (42) 3220-7903 e-mail: [reservas@hotelplanalto.com.br](mailto:reservas@hotelplanalto.com.br)

**CUPOM DE DESCONTO NO SITE DO HOTEL:** O cupom será o **JUDOPR**  a ser inserido no campo **“Cupom de Desconto”** em nosso site.

[https://www.hotelplanalto.com.br](https://www.hotelplanalto.com.br )

TARIFA PROMOCIONAL PARA O EVENTO DIRTO COM O HOTEL

Hotel Credenciado

HOTEL: BARBUR PLAZA HOTEL

Av. Visconde de Mauá, 1001, Oficinas, CEP, Ponta Grossa- PR, 84040-290

[Telefone](https://www.google.com/search?sxsrf=ALiCzsbF0DVKKKHm7FVfgpPcsQVXCMcThg:1658807778832&q=planalto+select+hotel+ponta+grossa+telefone&ludocid=2417413943273606000&sa=X&ved=2ahUKEwiuqqHD1JX5AhUUlZUCHVyYDrgQ6BN6BQiBARAC) (42) 3027-1001 e-mail: [reservas@barburplaza.com.br](mailto:reservas@barburplaza.com.br)

TARIFA PROMOCIONAL PARA O EVENTO DIRTO COM O HOTEL

[www.barburplaza.com.br](http://www.barburplaza.com.br/)

Hotel Credenciado

HOTEL PREMIUM VILA VELHA HOTEL

R Balduíno Taques, 123 – Centro Cidade: Ponta Grossa- PR, 84010-050

[Telefone](https://www.google.com/search?sxsrf=ALiCzsbF0DVKKKHm7FVfgpPcsQVXCMcThg:1658807778832&q=planalto+select+hotel+ponta+grossa+telefone&ludocid=2417413943273606000&sa=X&ved=2ahUKEwiuqqHD1JX5AhUUlZUCHVyYDrgQ6BN6BQiBARAC): 42.3220.9500 e-mail: [eventos@premiumvilavelha.com.br](mailto:eventos@premiumvilavelha.com.br)

TARIFA PROMOCIONAL PARA O EVENTO DIRTO COM O HOTEL

[www.premiumvilavelha.com.br](http://www.premiumvilavelha.com.br/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Masc./Fem** | **Categoria de Peso** | **Peso** |
|  |  |  |  |

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE**

NOME DO ATLETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DE NASC.:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENTIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº. FPRJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº. ZEMPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE OBRIGATÓRIO CEL: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG. Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO PARA ATLETA MENOR DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado na qualidade de pai/mãe responsável pelo (a) menor acima qualificado (a), autorizo a sua participação no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar-se no(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .Declarando ter pleno conhecimento das Normas do evento e ao mesmo tempo, isento de qualquer responsabilidade a Confederação Brasileira de Judô e Federação Paranaense, por qualquer acidente que aconteça antes, durante e após a realização do Evento.

\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pai/mãe responsável

**TERMO PARA ATLETA MAIOR DE IDADE**

Eu ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,abaixo assinado na qualidade de atleta responsável e de maior qualificado(a), responsabilizo-me por minha participação no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar-se no(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .Declaro ter pleno conhecimento das Normas do evento e ao mesmo tempo, isento de qualquer responsabilidade a Confederação Brasileira de Judô e Federação Paranaense, por qualquer acidente que aconteça antes, durante e após a realização do Evento.

\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pai/mãe responsável

**AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E COVID**

AUTORIZO o uso de minha imagem (ou do menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob minha responsabilidade) em fotos ou filme, sem finalidade comercial, para ser utilizada pela Federação Paranaense de Judô para fins de divulgações de resultados na internet (site, redes sociais e youtube). Declaro ainda gozar de saúde para a participação na competição acima mencionada, bem como declaro por minha honra não ter contato ou sintomas relacionados ao COVID-19 no último período de 72hrs, me comprometendo a informar imediatamente a equipe de trabalho e coordenação caso apresente algum dos sintomas como febre, dor de cabeça, vômito, diarreia, fadiga ou falta de ar ou outros sintomas relacionados a doença, ciente do meu afastamento preventivo se necessário.

\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e número do RG