



**Confederação
Brasileira de Judô**
Brazilian Judo
Confederation

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040

(21) 2463-2692

cbj.com.br

ENCONTRO NACIONAL DE PADRONIZAÇÃO DE KATA

EVENTO

O Encontro Nacional de Padronização de Kata será direcionado para juízes e coordenadores de Kata.

Todos os participantes deverão utilizar judogi branco.

LOCAL

SESI Taguatinga - DF

Endereço: ST. F Norte, QNF 24 – Taguatinga, Brasília – DF, CEP: 72125-740

DATA

27 a 29 de janeiro de 2023.

INFORMAÇÕES GERAIS

O cenário da pandemia de COVID-19 segue exigindo cuidado. Por isso, somente quem tiver a vacinação completa (pelo menos 3 doses) ou apresentar o teste RT-PCR realizado na janela do 3º ao 5º dia que antecede o evento poderá participar do Encontro Nacional de Padronização de Kata.

INSCRIÇÕES

As inscrições deverão ser realizadas pelo ZEMPO até as 17h (horário de Brasília) do dia 18/jan. Após a finalização do prazo, abriremos o processo de **inscrição tardia** até o dia do credenciamento.

Os participantes deverão entregar no credenciamento do evento os seguintes documentos:

- Certificado Nacional de Vacinação COVID-19 (mínimo de 3 doses) ou teste RT-PCR na janela do 3º ao 5º dia que antecede ao evento;
- Termo de compromisso e responsabilidade – anexo 1



**Confederação
Brasileira de Judô**
Brazilian Judo
Confederation

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040

(21) 2463-2692

cbj.com.br

- Declaração de participação – anexo 2

TAXAS

Inscrição Regular:

- 120,00 reais por inscrição

Inscrição Tardia:

- 360,00 reais por inscrição

As taxas de inscrição regular e de inscrição tardia deverão ser pagas através do **boleto bancário** emitido na página de inscrições do **ZEMPO**.

HOTÉIS INDICADOS

Intercity Águas Claras

Rua 210, QS 1, LT 34 e 36, Águas Claras, Brasília - DF

Reservas: reservas.led@intercityhoteis.com.br 0300210-7700.

Comfort Hotel Taguatinga

SHT Projeção I, S/Nº, Brasília – DF

Reservas: cht@atlaticahotels.com.br +5561 3048-8309

GO INN Taguatinga

Setor Hoteleiro Taguatinga, Projeção D, S/Nº, Taguatinga, Brasília – DF


Reservas: reservas.gita@atlaticahotels.com.br +5561 2191-2712

Kingstown Hotéis e Turismo LTDA

Setor Hoteleiro, Projeção H, Taguatinga, Brasília – DF



**Confederação
Brasileira de Judô**
*Brazilian Judo
Confederation*

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040 

(21) 2463-2692 

cbj.com.br 

Reservas: hotel@kingstown.com.br/ +5561 2107-0202

Hotel Atlântico

Setor Hoteleiro, Projeção G, Taguatinga, Brasília – DF

Reservas: atlanticohotel@atlanticohotel.tur.br/ +5561 3561-0200



**Confederação
Brasileira de Judô**
Brazilian Judo
Confederation

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040

(21) 2463-2692

cbj.com.br

PROGRAMAÇÃO PROVISÓRIA

27/jan – Sexta-feira		
Horário	Atividade	Local
14h00 às 15h00	Credenciamento	SESEI TAGUATINGA
16h00	Prática Nage-no-kata	
28/jan – Sábado		
Horário	Atividade	Local
08h00 às 10h00	Prática Katame-no-kata	SESEI TAGUATINGA
10h20 às 12h20	Prática Ju-no-kata	
12h20	Almoço	
14h00 às 16h00	Prática Kime-no-kata	
16h20 às 18h20	Prática Kodokan-goshin-jutsu	
29/jan – Domingo		
Horário	Atividade	Local
08h00 às 12h00	Formas de avaliação de Kata segundo regulamento da FIJ	SESEI TAGUATINGA



**Confederação
Brasileira de Judô**
Brazilian Judo
Confederation

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040

(21) 2463-2692

cbj.com.br

(Anexo 1)

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

A Organização Mundial da Saúde declarou o novo Coronavírus (COVID-19) uma pandemia mundial. Devido à alta capacidade de transmissão do vírus, a Confederação Brasileira de Judô (CBJ) definiu recomendações, normativas e algumas proibições no regulamento do Protocolo de COVID-19 da CBJ para retomada dos eventos nacionais. O Protocolo COVID-19 CBJ se aplica a todos os participantes dos eventos.

Em consideração à minha participação no (a) _____
(competição) eu:

Nome: _____ CPF: _____

Federação: _____

Data de Nascimento: _____

Rep. Legal _____ CPF: _____ (menores de 18 anos)

1. Confirmo que estou ciente do Protocolo COVID-19 CBJ e, por meio deste, comprometo-me a cumpri-lo.
2. Reconheço e concordo com o seguinte:
 - Estou ciente da existência do risco à minha saúde no local e que minha participação nos eventos nacionais pode causar lesões ou doenças, como COVID-19;
 - Não tive sintomas de febre, fadiga, dificuldade em respirar, tosse seca ou estou com qualquer outro sintoma relacionado ao COVID-19, nem outras doenças transmissíveis nos últimos 14 dias.
 - Não fui diagnosticado com COVID-19 nos últimos 30 dias, nem ninguém da minha casa.

Seguindo os pronunciamentos acima, declaro que:

- Sou total responsável por minha própria segurança e ações durante a participação e reconheço que posso, em qualquer caso, estar em risco de contrair COVID-19.
- Estou em pleno conhecimento dos riscos envolvidos e venho por meio deste liberar, renunciar, exonerar a CBJ, de todo e qualquer responsabilidade, reivindicação, demandas, ações e causas de ação de qualquer natureza, direta ou indiretamente decorrentes relacionadas a perda, dano, lesão ou morte, que possa ser sofrido por mim devido ao COVID-19 enquanto estiver participando do evento da CBJ.

Ao assinar este documento, reconheço que o li e compreendo o seu conteúdo; e sou totalmente competente para dar meu consentimento. Que eu tenho sido o suficiente informado dos riscos envolvidos e dou meu consentimento voluntário na assinatura deste TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE.

Assinatura atleta ou técnico

Assinatura do representante legal

(cidade), _____ de 2023 (data).



**Confederação
Brasileira de Judô**
Brazilian Judo
Confederation

Rua Capitão Salomão, 40 - Humaitá
Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22271-040

(21) 2463-2692

cbj.com.br

(Anexo 2)

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E ATESTATO MÉDICO

Nome: _____
Federação: _____
Data de Nascimento: _____ CPF: _____
Rep. Legal _____ CPF: _____ (menores de 18 anos)

Nº	Você notou algum dos seguintes sintomas nos últimos 14 dias?	Sim	Não
1	Temperatura corporal acima de 37,5 ° C		
2	Tosse seca		
3	Dor de garganta		
4	Início repentino de falta de ar		
5	Início súbito de vômitos e / ou diarreia		
6	Início súbito de dor articular e / ou muscular		
7	Fadiga sem causa conhecida		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
8	No último mês, você ou alguém em sua casa encontrou com alguém que pudesse estar ou que estivesse infectada pela Covid-19 ou com qualquer pessoa que tenha tido contato próximo com tal pessoa?		
9	Alguém em sua casa está em quarentena por decisão própria ou porque foi oficialmente imposto?		
10	Você mora na mesma casa com uma pessoa exposta e frágil (> 70 anos, patologia cardíaca ou imunodeficiência de patologia pulmonar crônica)?		
* Apto para o treinamento e competição		Sim	Não
11	O atleta mencionado nesse documento está apto para realizar atividades físicas, treinamentos de alto rendimento, competições, e não apresenta nenhuma questão que o impossibilite de treinar ou competir em alta performance.		

Declaro também, por meio deste, em minha honra que se algum dos sintomas acima ocorrer, a qualquer momento durante a minha estadia ou viagem, informarei devida e imediatamente a equipe médica da competição.

Em caráter irrevogável e irretroatável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação _____, por quaisquer acidentes que, porventura, ocorram durante a realização do Evento.

Assinatura atleta

Assinatura do Médico e CRM

Assinatura do Resp. Legal

_____ (cidade) _____ de 2023 (data).