

# 1º Open Estadual Sênior de Judô 2017

## Masculino e Feminino

**Dia  
15  
de Julho**



**Inscrições:  
05/07 à 12/07  
pela internet Fejama  
Plataforma Zempo CBJ**

**Local: Ginásio  
Renner Monteiro  
Início às 10:00**

**Competição  
Valendo:  
Ranking  
Nacional**

**APOIO:**





# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



## 1º OPEN ESTADUAL SÊNIOR DE JUDÔ – 2017 MASCULINO E FEMININO

### Convite

A Federação de Judô do Amazonas convida a todas as Agremiações, Associações, Clubes, Academias que são Filiadas a FEJAMA, CBJ, ZEMPO, para participar do primeiro Open Estadual Sênior de Judô 2017; Masculino e Feminino.

Este evento contara pontos para o Ranking Nacional 2017, será realizado **15 de julho 2017** – sábado, **local: Ginásio Renner Monteiro**. Onde da formação do Ciclo Olímpico Tóquio 2020, e uma competição aberta onde participam atletas da categoria, **Sub18 e Sb21, Sem divisão de faixa, todas as categorias de peso.**

A Fejama esta fazendo com que nosso judô se torne de alto nível, para ser merecedor dessa confiança e no intuito de metas o judô Amazonas no mais alto patamar do esporte Olímpico Brasileiro. Venha participar e com essa participação que o judô cresce.

Conto com apoio de todos e desejo muito sucesso nesta nossa caminhada que se inicia agora.

**Desejo sucesso a todos!**

**Federação de Judô do Amazonas**  
**Aldemir Duarte do Nascimento**  
**Presidente**



# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



## Regulamento Técnico

Das Inscrições:

As Inscrições serão efetuadas pelas entidades, clubes, associações, academias, direto pelo zempo todas que estão regulamentadas no sistema nacional, através da plataforma zempo ([www.zempo.com.br](http://www.zempo.com.br)) ou enviar para o email da Federação para poder ser feita as inscrições. Dentro do período de **inscrições (05/07/2017 a 09/07/2017)**, Com a devida autorização da entidade de origem.

A homologação das inscrições se concretizará através do pagamento da taxa de inscrição dos atletas no valor de R\$40,00( Quarenta reais).

Obs: Toda a academia que vier pagar no dia da competição não terá direito do bônus de R\$5,00 (Cinco reais)

Pontuação: 1º - 50 Pts, 2º - 35 Pts, 3º - 25 Pts, 5º - 20 Pts, 7º - 15 Pts.



# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



## Local da competição:

**Ginásio Renner Monteiro**

### **PESAGEM – Sábado – 15/07/2017**

**Local:** Vestiários da Fejama

**Endereço da Fejama:** Av. Constantino Nery, s/n, Ginásio Renner Monteiro, 1º andar  
(Colégio Solon de Lucena)

- 8h às 9h – Balança livre
- 9h às 10h - Pesagem Oficial

**Será obrigatória a apresentação de um documento com foto e data de nascimento na hora da pesagem.**

### **CERIMÔNIA DE ABERTURA E COMBATES - SÁBADO – 15/07/2017**

#### **Programação da Cerimônia de Abertura**

**10h15minh** – Concentração das agremiações para o desfile

**10h20minh** – Desfile das Agremiações

**10h25min** - Execução do Hino Nacional

, Hei inicial

#### **HORÁRIOS DOS COMBATES**

<b>Sênior</b>	<b>Sênior</b>
Masculino (+15 anos) – Inicia às 10h30min	Feminino (+15 anos) – Inicia às 10h30min



# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



## Ficha de inscrição

**Evento:** 1º OPEN ESTADUAL SÊNIOR DE JUDÔ – 2017, MASCULINO E FEMININO.

**Agremiação:** \_\_\_\_\_

**Nome do professor:** \_\_\_\_\_

Nº	Primeiro Nome	Último Nome	Data Nasc.	Classe	Cat. de peso	Graduação
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

**Obs: Preencher com letra legível todos os campos solicitados.**

**Caso o atleta seja inscrito em mais de uma classe, favor utilizar uma linha para cada inscrição.**



# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Agremiação: \_\_\_\_\_

ATLETA: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

PROFESSOR: \_\_\_\_\_

AUTORIZO o menor acima qualificado a participar do  
\_\_\_\_\_,  
realizado no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do ano corrente ano, na (s) classe (s)  
\_\_\_\_\_, eximindo a Federação de Judô do  
Amazonas por quaisquer acidentes que ocorram durante a competição.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor





# FEDERAÇÃO DE JUDÔ DO AMAZONAS

FILIADO A CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ - CBJ  
CNPJ: 05 473 558/0001-08



## FICHA CADASTRAL DE ATLETAS

REG. FEJAMA:		REG. CBJ:	
CLUBE:			
NOME:			
FILIAÇÃO:	PAI:	MÃE:	
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO:	
CLASSE:		DT. DA ÚLTIMA GRADUAÇÃO:	
FAIXA:		ANUIDADE:	
CPF:		IDENT:	
Data.EXP :		Órg.Exped	
TIPO SANGUÍNEO:		PESO:	
ENDEREÇO :		BAIRRO:	
CIDADE/ESTADO:		CEP:	
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE:	
TEL. RESIDENCIAL:		TEL. CELULAR:	
TEL. DO RESP:		E_MAIL:	