

NOME: _____ E-MAIL: _____
 SEXO: MASCULINO FEMININO ACADEMIA: _____
 ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
 CEP: _____ PAÍS: _____ FONE: (_____) _____

Escolha sua categoria de peso, faixa e categoria de idade:

Faixa: Branca Azul Roxa Marrom Preta

Idade: Juvenil Adulto Master Senior I Senior II Senior III

JUVENIL	Com kimono	ADULTO, MASTER E SENIOR	Com kimono	FEMININO	Com kimono
Galo	53,50 Kg	Galo	57,50 Kg		
Pluma	58,50 Kg	Pluma	64,00 Kg	Pluma	53,50 Kg
Pena	64,00 Kg	Pena	70,00 Kg	Pena	58,50 Kg
Leve	69,00 Kg	Leve	76,00 Kg	Leve	64,00 Kg
Médio	74,00 Kg	Médio	82,30 Kg	Médio	69,00 Kg
Meio Pesado	79,30 Kg	Meio Pesado	88,30 Kg	Meio Pesado	Acima de 69,00
Pesado	84,30 Kg	Pesado	94,30 Kg	Absoluto	Livre
Super Pesado	89,30 Kg	Super Pesado	100,50 Kg		
Pesadíssimo	Acima de 89,30	Pesadíssimo	Acima de 100,50		
		Absoluto	Livre		

4th European Jiu-Jitsu Open Championship

TERMO DE RISCO. Favor ler com atenção. Este documento pode interferir nos seus direitos legais. PREENCHA SEU NOME ACIMA (DE PREFERENCIA COM LETRA DE FORMA) E ASSINE EMBAIXO.

Eu _____ submeto minha inscricao para participar no 4th European Jiu-jitsu Open Championship, que se realizará no Complexo Municipal Esportivo do Casal Vistoso, Lisboa, Portugal, sabado e domingo, 27 e 28 de janeiro de 2007. Eu assumo total responsabilidade por qualquer dano, contusoes ou perdas que possam ocorrer enquanto participo ou assisto o campeonato.

Entendo que serias contusoes sao comuns em torneios deste tipo que estou participando, e ate caso de morte e uma possibilidade real. Tambem entendo que se eu me machucar, posso estar nao apto a trabalhar de novo. Entendo que estas consequencias possam ocorrer como resultado de uma acao de um oponente, inercia do juiz, condicao dos tatames ou conduta de um nao-participante ou qualquer outra razao – **Aceitando este acordo eu aceito o risco de participar e estar presente, eu ou qualquer outra pessoa agindo em meu nome isento a CBJJ, a IBJJF, Federação Portuguesa de Jiu-Jitsu Brasileiro, Carlos Gracie Jr, os promotores, organizadores, patrocinadores, participantes, nao-participantes ou Complexo Municipal Esportivo do Casal Vistoso, seus diretores, empregados e representantes de qualquer responsabilidade por algum dano desta natureza, efeito da minha participacao ou presenca nesse torneio.**

Eu autorizo por parte da equipe medica proporcionada pelo evento, que qualquer cuidado, tratamento medico, ou qualquer outra acao necessaria seja tomada em caso de eu me machucar neste evento.

Estou ciente que tickets serao vendidos para espectadores para assistir o evento, a midia estara presente, que eu posso ser fotografado e filmado para qualquer audiencia em torno do mundo, e autorizo que minha imagem seja usada ou publicada, sem esperar qualquer compensacao de qualquer ordem por conta disso.

Admito estar em boa saude, em condições de participar desta competicao, não estarei sobre a influencia de drogas de qualquer tipo, li e entendi todos os termos citados neste documento e que sou legalmente capaz de aceitar os termos deste documento e assumir todos os riscos.

ASSINATURA

DATA

Eu _____, assumo ou certifico que sou o guardiao legal do menor acima mencionado, que eu li e entendi todas as partes deste documento e que sou legalmente capaz para aceitar os termos deste documento, aceitando os riscos em nome do menor mencionado e em meu nome.

ASSINATURA DO GUARDIÃO LEGAL

DATA