



SANDA PROFISSIONAL

Campeonato de Kung fu Open Brasil de Artes Marciais, Sp-Brasil

Preencha c/ letra de forma

Nome: _____ Idade: _____
RG: _____ Academia: _____
TEL: _____
Arte Marcial _____ Tempo de prática: _____
Nome do Professor _____
E-Mail do atleta _____

Já tem experiência em campeonato? () Sim () Não

1ª) DIVISÃO: Sexo: () Masculino () Feminino

Peso: _____Kg Atual

OBS: Só para maiores de 18 anos

Divisão de peso

Categorias (masc. e Feminino)

1° () Até 60 kg

2° () 60,1 a 70 kg

3° () 70,1 a 80 kg

4° () 80,1 a 90 kg

Feminino

6° () até 64 kg

TERMO DE RESPONSABILIDADE, PARTICIPAÇÃO E DIREITO DE IMAGEM.

Declaro para os devidos fins que as informações oferecidas nesta ficha são verdadeiras e que tomei conhecimento e concordo com regulamento do **campeonato de kung fu Open Brasil de artes marciais de Santo Amaro**, isento a comissão organizadora ASKAM de responsabilidades por lesões acidentadas ou prejuízos que porventura me ocorrerem no torneio ao qual me inscrevo.

Declaro também que estou ciente do uso de minha imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada pela entidade organizadora deste evento ASKAM, em seus veículos de mídia sociais e outros.

6° - VACINADO CONTRA A COVID ?

Assinatura do Atleta _____ **Data** ____ / ____ / ____

Atestado Médico é obrigatório