**FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019**

**FICHA DE RESPONSABILIDADE PELA EQUIPE – FEMININO E MASCULINO 04 E 05 ANOS**

AUTORIZOos menores abaixo relacionados a participarem do **FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019 II etapa,** no ginásio do Colégio Santa Úrsula, no dia 17 de agosto de 2019, ao mesmo tempo em que, declaro ter pleno conhecimento do regulamento do referido Campeonato, isentando a Federação Alagoana de Judô, e o local do evento, por quaisquer acidentes que possa ocorrer durante a realização do evento, atestando que todos foram autorizados pelos seus respectivos responsáveis e que foram examinados e liberados pelos seus respectivos médicos, e que me responsabilizo a apresentar as fichas coletiva de autorização dos responsáveis e de atestado médico, quando solicitada pela organização do evento.

|  |
| --- |
| ENTIDADE:  |
| TÉCNICO: |
| DATA DE NASC: | RG DO TÉCNICO:  | RG DO TÉCNICO:  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO FEMININO E MASCULINO 04 E 05 ANOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOME ATLETA | DATA NASC. | IDADE ATUAL |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

ASSINATURA DO TÉCNICO

**FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019**

**FICHA DE RESPONSABILIDADE PELA EQUIPE – FEMININO E MASCULINO 06 E 07 ANOS**

AUTORIZOos menores abaixo relacionados a participarem do **FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019 II etapa,** no ginásio do Colégio Santa Úrsula, no dia 17 de agosto de 2019, ao mesmo tempo em que, declaro ter pleno conhecimento do regulamento do referido Campeonato, isentando a Federação Alagoana de Judô, e o local do evento, por quaisquer acidentes que possa ocorrer durante a realização do evento, atestando que todos foram autorizados pelos seus respectivos responsáveis e que foram examinados e liberados pelos seus respectivos médicos, e que me responsabilizo a apresentar as fichas coletiva de autorização dos responsáveis e de atestado médico, quando solicitada pela organização do evento.

|  |
| --- |
| ENTIDADE:  |
| TÉCNICO: |
| DATA DE NASC: | RG DO TÉCNICO:  | RG DO TÉCNICO:  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO FEMININO E MASCULINO 06 E 07 ANOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOME ATLETA | DATA NASC. | IDADE ATUAL |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

ASSINATURA DO TÉCNICO

**FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019**

**FICHA DE RESPONSABILIDADE PELA EQUIPE – FEMININO E MASCULINO 08, 09 E 10 ANOS**

AUTORIZOos menores abaixo relacionados a participarem do **FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019 II etapa,** no ginásio do Colégio Santa Úrsula, no dia 17 de agosto de 2019, ao mesmo tempo em que, declaro ter pleno conhecimento do regulamento do referido Campeonato, isentando a Federação Alagoana de Judô, e o local do evento, por quaisquer acidentes que possa ocorrer durante a realização do evento, atestando que todos foram autorizados pelos seus respectivos responsáveis e que foram examinados e liberados pelos seus respectivos médicos, e que me responsabilizo a apresentar as fichas coletiva de autorização dos responsáveis e de atestado médico, quando solicitada pela organização do evento.

|  |
| --- |
| ENTIDADE:  |
| TÉCNICO: |
| DATA DE NASC: | RG DO TÉCNICO:  | RG DO TÉCNICO:  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO FEMININO E MASCULINO 08, 09 E 10 ANOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOME ATLETA | DATA NASC. | IDADE ATUAL |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

ASSINATURA DO TÉCNICO

**FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019**

**FICHA DE RESPONSABILIDADE PELA EQUIPE – FEMININO E MASCULINO 11 E 12 ANOS**

AUTORIZOos menores abaixo relacionados a participarem do **FESTIVAL ALAGOANO DE JUDÔ 2019 II etapa,** no ginásio do Colégio Santa Úrsula, no dia 17 de agosto de 2019, ao mesmo tempo em que, declaro ter pleno conhecimento do regulamento do referido Campeonato, isentando a Federação Alagoana de Judô, e o local do evento, por quaisquer acidentes que possa ocorrer durante a realização do evento, atestando que todos foram autorizados pelos seus respectivos responsáveis e que foram examinados e liberados pelos seus respectivos médicos, e que me responsabilizo a apresentar as fichas coletiva de autorização dos responsáveis e de atestado médico, quando solicitada pela organização do evento.

|  |
| --- |
| ENTIDADE:  |
| TÉCNICO: |
| DATA DE NASC: | RG DO TÉCNICO:  | RG DO TÉCNICO:  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO FEMININO E MASCULINO 11 E 12 ANOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | NOME ATLETA | DATA NASC. | IDADE ATUAL |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

ASSINATURA DO TÉCNICO