



Li Wing Kay International Tao Lu Championship

NOME: _____ N. CPF ou RG: _____ Nascimento: ____/____/____

Academia/Associação: _____ Prof. ou Mestre: _____

Email: _____ . Tel.:(____) _____

GENERO:

Feminino Masculino

IDADE:

Até 8 anos 13 a 17 anos Mais de 41 anos
 9 a 12 anos 18 a 41 anos

TEMPO DE TREINO:

Iniciante – Até 2 anos de treino Intermediário – de 2 a 4 anos de treino Avançado - Mais de 4 anos de treino

CATEGORIAS:

Mãos norte Arma especial Interno mãos conjunto
 Mãos sul Arma interno Conjunto armas
 Interno mãos Dui Lian Mãos Interno armas conjunto
 Arma longa Dui Lian armas
 Arma curta Conjunto mãos

Nome da Técnica: _____

Dui Lian e Conjunto – Atletas:

01 _____
02 _____
03 _____
04 _____
05 _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE**Declaro que:**

- As informações nesta ficha são verdadeiras.
- Tomei conhecimento e concordo com o Li Wing Kay International Tao Lu Championship
- Isento a comissão organizadora e o Instituto Li Wing Kay de Arte e Cultura Chinesa por eventuais lesões, acidentes ou prejuízos que por ventura venham a me ocorrer no torneio ao qual inscrevo-me.

País: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Atleta ou responsável (menores de 18 anos)

Dados do responsável

Nome: _____ N.CPF: _____