

Pan American Shuai Jiao Cup – 2019

NOME: _____ RG: _____ Data de Nasc: ____/____/____

País: _____ Prof. / Shifu / Mestre: _____

E-mail: _____ Telefone.: (____) _____ Peso: _____

GENERO:

() Feminino () Masculino

IDADE:

() Adulto

TEMPO DE TREINO:

() Avançado

DIVISÃO DE PESO:**SHUAI JIAO (FEMININO)**

() até 48 kg
() até 52 kg
() até 56 kg
() até 60 kg
() até 65kg
() até 70 kg
() até 75 kg
() até 82 kg
() até 90 kg
() Mais de 90 kg

SHUAI JIAO (MASCULINO)

() até 52 kg
() até 56 kg
() até 60 kg
() até 65 kg
() até 70 kg
() até 75 kg
() até 82 kg
() até 90 kg
() até 100 kg
() Mais de 100 kg

TERMO DE RESPONSABILIDADE**Declaro que:**

- As informações nesta ficha são verdadeiras.
- Tomei conhecimento e concordo com o Regulamento do Pan American Shuai Jiao Cup – 2019.
- Isento a comissão organizadora, a Pan American Shuai Jiao Federation e o Instituto Li Wing Kay 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 de menores de 18 anos

Dados do responsável

Nome: _____ RG / CPF: _____