



**CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ
FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ
“Gestão Cidadania e Disciplina”**

CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 15 – 2019

Atleta: _____ Data de Nascimento: / /
Pai: _____ Mãe: _____
End.: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Tel.: () _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Atleta acima qualificado a participar do CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 15 – 2019, que será realizado na cidade de Rio de Janeiro – RJ , nos dias 02 a 04 Agosto de 2019, há mesmo tempo declaro ter pleno conhecimento do regulamento e das regras do referido Campeonato. Por fim, isento a Federação Paraense de Judô, assim como a Federação Judô Estado Rio de Janeiro, por qualquer acidente a que este venha ocorrer durante a realização do evento.

Belém/PA, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do responsável

RG N° _____ ORG- _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) atleta acima, foi por mim examinado(a) estando em perfeitas condições FÍSICAS E MENTAIS, para participar do referido evento acima citado.

_____ ; _____ de _____ de 2019.

_____ CRM N° _____
Assinatura e carimbo

AUTORIZAÇÃO DA FPAJU

Autorizo a(o) atleta acima qualificado, a representar a Federação Paraense de Judô, no referido evento e data acima citado.
Por verdade firmo esta autorização.

Belém/PA, _____ de _____ de 2019.

ALCINDO RABELO CAMPOS
Presidente da FPAJU
“Gestão Cidadania e Disciplina”

FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ

Filiada a Confederação Brasileira de Judô
Rua Santo Antônio - Ed. Antônio Velho, 432, sala 709 Centro /
CEP 66.010-105 / Belém – PA - Brasil
E-mail: secretaria@fpaju.online
Fones: (91)3224-1970