

1º COPA INTERNACIONAL DE LI TCHUO PA KUNG FU – ORLÂNDIA – SP

Nome:			
Peso:	Kg	Idade:	Point <input type="checkbox"/> Sanda <input type="checkbox"/>
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino:	
Cidade:	Estado:		
Nome do Dirigente:		Nome do Estilo:	

Categorias de Formas

<input type="checkbox"/> Baby 06 a 08 anos	<input type="checkbox"/> Até 11 anos – Infantil	<input type="checkbox"/> 12 a 14 anos - Infante Juvenil	<input type="checkbox"/> 15 a 17 anos – Juvenil
<input type="checkbox"/> 18 a 33 anos – Adulto	<input type="checkbox"/> 34 a 42 Anos - Sênior	<input type="checkbox"/> Acima de 43 Anos – Master	<input type="checkbox"/> Categoria Especial

<input type="checkbox"/> Iniciante – Até Roxa	<input type="checkbox"/> Avançado – Acima de Marrom II
---	--

<input type="checkbox"/> Mãos Livres Norte <input type="checkbox"/> Mãos Livres Sul <input type="checkbox"/> Arma Articulada <input type="checkbox"/> Pos. Básicas S/ Mãos <input type="checkbox"/> Pos. Básicas C/ Mãos	<input type="checkbox"/> Arma Curta <input type="checkbox"/> Arma Média <input type="checkbox"/> Arma Longa <input type="checkbox"/> Básicos de Facão <input type="checkbox"/> Básicos de Bastão	<input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan mãos livres <input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan armas curtas <input type="checkbox"/> Tai Chi Chuan armas médias	<input type="checkbox"/> Toi Shao Mãos Livres <input type="checkbox"/> Toi Shao Armas <input type="checkbox"/> Toi Shao Misto
--	--	--	---

Categorias de Combate – Point - Sandá

<input type="checkbox"/> Baby 06 a 08 anos <input type="checkbox"/> até 24 Kg <input type="checkbox"/> até 28 Kg <input type="checkbox"/> até 32 kg <input type="checkbox"/> até 36 kg <input type="checkbox"/> até 40 kg <input type="checkbox"/> até 44 kg <input type="checkbox"/> até 48 kg <input type="checkbox"/> acima de 48 kg	<input type="checkbox"/> Infantil – ate 11 anos <input type="checkbox"/> até 30 Kg <input type="checkbox"/> até 35 Kg <input type="checkbox"/> até 40 Kg <input type="checkbox"/> até 45 Kg <input type="checkbox"/> até 50 kg <input type="checkbox"/> até 55 kg <input type="checkbox"/> até 60 kg <input type="checkbox"/> até 65 kg <input type="checkbox"/> até 70 kg <input type="checkbox"/> acima de 70 kg	<input type="checkbox"/> Infante Juvenil 12 a 14 anos <input type="checkbox"/> até 30 Kg <input type="checkbox"/> até 35 Kg <input type="checkbox"/> até 40 Kg <input type="checkbox"/> até 45 Kg <input type="checkbox"/> até 50 kg <input type="checkbox"/> até 55 kg <input type="checkbox"/> até 60 kg <input type="checkbox"/> até 65 kg <input type="checkbox"/> até 70 kg <input type="checkbox"/> até 75 kg <input type="checkbox"/> até 80 kg <input type="checkbox"/> acima de 80 kg	<input type="checkbox"/> Juvenil - 15 a 17 anos <input type="checkbox"/> Adulto – acima de 18 anos <input type="checkbox"/> Sênior – acima de 34 anos <input type="checkbox"/> Master – acima de 43 anos <input type="checkbox"/> até 50 Kg <input type="checkbox"/> até 55 kg <input type="checkbox"/> até 60 kg <input type="checkbox"/> até 65 kg <input type="checkbox"/> até 70 kg <input type="checkbox"/> até 75 kg <input type="checkbox"/> até 80 kg <input type="checkbox"/> até 85 kg <input type="checkbox"/> até 90 kg <input type="checkbox"/> acima de 90 kg
---	--	---	--

Categoria Palos <input type="checkbox"/>

Termo de Responsabilidade

Eu, _____ responsável pelo menor:
 _____ declaro conhecer todas as regras de competição da FWKFESP e concordo plenamente com as mesmas, assumindo toda e qualquer responsabilidade, por ventura, vier acontecer qualquer acidente, furto, perda, extravio ou impedimento com o menor supra citado no decorrer da viagem, competição ou eventos que o mesmo venha a participar, eximindo de qualquer responsabilidade a entidade e autoridades responsáveis pelo evento. E em caso de encaminhamentos a hospitais, as despesas com o mesmo, juntamente com os honorários médicos correrão por minha conta.
 Estando assim de acordo, assino o presente termo para os devidos efeitos legais.

Responsável legal: _____

1ª. Testemunha: _____

2ª. Testemunha: _____

RG: _____

RG: _____

CPF: _____

CPF: _____

 Dirigente

Local e data