



FEDERAÇÃO PARANAENSE DE JUDÔ
&
DELEGACIA DA REGIÃO SUL DE JUDÔ
“Lutando por um ser melhor”



EXAME REGIONAL DE GRADUAÇÃO PARA FAIXA MARROM

→**REALIZAÇÃO:** De 28 de OUTUBRO (sábado)

→**Local:** Clube Santa Mônica

→**Endereço:** Rod. Régis Bittencourt, 5000 - Mauá, Colombo - PR,
83.413-663

PROGRAMAÇÃO:

16:00h às 16:30h – Tesouraria

16:30h – Início do exame para a graduação da **Faixa Marrom**.



Inscrições: Enviar as inscrições impreterivelmente, até o dia 26 de outubro de 2017 (quinta-feira), no formulário padrão em anexo (não serão aceitos em outros formatos), por E-mail rivaldo@newsunequipamentos.com.br
(Dúvidas fone: 041-99965-0026 e Watts)

Investimento: Valor da Inscrição R\$ 15,00 (Quinze reais).

Forma de Pagamento: Na tesouraria da delegacia no local do evento.

Vestimenta: SOMENTE JUDOGUI BRANCO sem PET e símbolos de academias ou brasões de patrocinadores (LIMPO) e chinelos. O judogui do candidato também será avaliado.

Observações: O Candidato a ser avaliado deve comparecer com o seu UKE com a graduação máxima ROXA.

Conforme normativa da FPrJ, o professor do candidato deve estar presente no exame para fazer parte da banca que irá avaliar.

O Professor do candidato deve levar a faixa Marrom para graduar o candidato no evento.

O Certificado de graduação do Candidato será confeccionado pela Delegacia e entregue no local do evento com a pontuação obtida pelo candidato no verso deste.



FEDERAÇÃO PARANAENSE DE JUDÔ
&
DELEGACIA DA REGIÃO SUL DE JUDÔ
“Lutando por um ser melhor”



Ficha de Inscrição de exame >> Para evitar qualquer transtorno posterior, favor com letra de forma legível sem deixar item em branco, e entregar até o dia 26 -10 -2017, juntamente com a taxa de inscrição a ser paga no local do evento.

Nome Completo do candidato (legível, de preferência com letra de forma):

Graduação: _____ ANO DE NASCIMENTO: _____

Telefones para contato: _____ / _____

NOME DO LOCAL **ONDE PRÁTICA O JUDÔ:**



Eu, professor do candidato acima, indico o mesmo para o exame de graduação na faixa marrom, face o seu conhecimento tanto prático como teórico no Judô, bem como, ter o candidato comparecido aos eventos e cursos ministrados pela Delegacia Regional Sul e Federação Paranaense de Judô, atingindo assim a pontuação conforme normativa.

Professor:

Declaro que o (a) atleta acima mencionado (a) encontra-se em perfeitas condições para participar deste exame, e isento os organizadores e Professores de responsabilidade por qualquer acidente ou problema que, eventualmente ocorrer antes, durante e depois da realização deste Torneio de Judô, Também autorizo o uso de imagem do atleta acima para divulgação deste evento em qualquer um dos meios de comunicação.

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL: _____
 (Assinatura do responsável)

RG:.....

Exame Regional de Graduação para faixa MARROM

(Enviar as inscrições impreterivelmente, até o dia 26 de outubro de 2017 (quinta-feira), no formulário padrão em anexo (não serão aceitos em outros formatos), por E-mail rivaldo@newsunequipamentos.com.br)

	Nome do participante	Ano de Nascimento	Registro nº F.PR.J.	Graduação
01				
02				
03				
04				
05				

Professor Responsável: _____ REG. F.PR.J. nº _____

 Assinatura do Professor