SELETIVA ESTADUAL PARA O CAMPEONATO BRASILEIRO REGIONAL





01 a 03 /03/2024

LOCAL: GINÁSIO MUNICIPAL DE ESPORTES JOUBERT ISAÍAS ROMANCINI









INFORMĂÇÕES INICIAIS

A SELETIVA ESTADUAL PARA O CAMPEONATO BRASILEIRO REGIONAL – REGIÃO IV, será realizada na cidade de Campo Verde formar a equipe que representará o estado de Mato Grosso na fase Regional, serão conquistadas as vagas para o Estado de Mato Grosso, para as fases Nacionais. O Campeonato Brasileiro Regional, será realizado na cidade de Goiânia – GO no período de 05 a 07de abril de 2024.

Boa Competição.

Fernando Moimaz

Presidente da FMTJ

Data: 01 a 03 de Março de 2.024

Local: Ginásio Municipal Jobert Isaías Roancini

Organização Local: ASCAM – Projeto Caminho Suave

Apoio: Prefeitura Municipal de Campo Verde



ALIMENTAÇÃO:

DA ALIMENTAÇÃO:

A Organização Local estará oferecendo um pacote com 6 refeições por R\$ 120,00 reais para as delegações que confirmarem com 5 dias de antecedência da competição.

PARA SOLICITAR a alimentação E NOTA FISCAL ANTECIPADA, deverão entrar em contato com antecipadamente para as devidas reservas.

Responsável pela contratação da alimentação:

ROBERTA MESQUITA

CONTATO: 066 99902 1003



INFORMAÇÕES GERAIS:

DO ALOJAMENTO E HOSPEDAGEM:

A coordenação do evento disponibilizara alojamento gratuito para as delegações que confirmarem com 5 dias de antecedência da competição.

DADOS PARA CONFIRMAÇÃO DO ALOJAMENTO.

Confirmar a quantidade com 5 dias de antecedência do número Cel.(66) 9.9658-6976. Sensei Thiago (Pool)



DA COMPETIÇÃO:

DO FESTIVAL e CLASSE SUB 11:

Por se tratar de SELETIVA, as respectivas classes não serão realizadas, conforme já estabelecido do Congresso Técnico anual.

DA FORMA DE DISPUTA:

Como foi estabelecido no Congresso Técnico, as categorias com até 5 (cinco) atletas, a disputa será através do Round Robin (rodízio). E a partir de 6 (seis) atletas, Sistema Olímpico, como estabelecido no regramento nacional.

PREMIAÇÃO:

Como estabelecido no Congresso Técnico a seletiva não haverá premiação (medalhas ou troféus).



DA COMPETIÇÃO:

TAXA DE INSCRIÇÃO:

Conforme já estabelecido na Tabela de Custas da FMTJ 2024, a taxa de inscrição na competição é de R\$ 60,00 (secenta) reais, sendo que cada dobra terá o acréscimo do mesmo valor.

O pagamento poderá ser efetuado antecipadamente ou no credenciamento através de PIX bancário ou em espécie com apresentação do comprovante de pagamento sendo apresentado no credenciamento.

DADOS DA CONTA DA FMTJ

CAIXA ECONOMICA

Agencia: **1569**

Operação: 003

Conta Corrente: 1617-0

CNPJ/PIX: 00.815.142/0001-07



CREDENCIAMENTO:

CREDENCIAMENTO DE TÉCNICO:

Conforme estabelecido pela Diretoria de Técnica, somente poderão adentrar a área de competição os técnicos que se credenciarem através da plataforma zempo na área DELEGAÇÃO.

CREDENCIAMENTO DE ARBITROS:

Conforme estabelecido pela Diretoria de Arbitragem, somente poderão adentrar a área de competição os árbitros que se credenciarem através da plataforma zempo na área ÁRBITROS



PROGRAMAÇÃO

DATA	ATIVIDADE	
27/02	ENCERRAMENTO DOS ENVIOS DAS PLANILHAS DE LIBERAÇÕES E QUITAÇÃO DAS ANUIDADES PARA PATICIPAÇÃO DA ETAPA	23:00 Horário local
29/02	ENCERRAMENTO DAS INSCRIÇÕES DE ATLETAS NA COMPETIÇÃO	23:00 Horário local
01/03	ENCERRAMENTO DO PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO DE ATLETAS.	12:00 Horário local
		17.00 46
	PESAGEM	17:00 AS 20:00
	PESAGEM INICIO DA COMPETIÇÃO: SUB18, SUB 13	
02/02	INICIO DA COMPETIÇÃO: SUB18, SUB	20:00
02/03	INICIO DA COMPETIÇÃO: SUB18, SUB 13	20:00 08:30
02/03	INICIO DA COMPETIÇÃO: SUB18, SUB 13 PARADA PARA ALMOÇO REINICIO DAS COMPETIÇÕES: SUB 15,	20:00 08:30 13:00

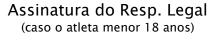






Para menores de 18 anos **DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

NOME:				
Agremiação:				
Data de Nascimento:	<u>CPF:</u>			
Resp. Legal:	<u>CPF:</u>			
•	a melhor forma de direito, como na inscrito na Seletiva Estadual para al, declaro que:			
Autorizo a participação do menor acima citado e tenho pleno conhecimento das regras e normas da modalidade Judô.				
Isento os organizadores do evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados ao menor acima citado no decorrer da competição.				
	irretratável, isento a FEDERAÇÃO por quaisquer acidentes, que por ealização do evento.			
/	_/2024.			
Assinatura de Atleta				





FEDERAÇÃO MATOGROSSENSE DE JUDÔ

DECLARAÇÃO II

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

na o
le
le la
o or
k k



ATESTADO MÉDICO

Agremiação:		
Nome do Atleta:	Data de Nascimento:	<u>CPF:</u>
ATE	STATO MÉDICO	
Declaro para os devidos fins que o(s) atleta físicas de participar do evento, não haven prática de atividades físicas e esportivas ou	ido qualquer tipo de im	
/	/2024.	
	 Ass	 inatura do Médico (carimbo)
FEDER	AÇÃO MATOGR	OSSENSE DE JUDÔ

FILIADA À CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ Oficializada em 18 de maio de 1983.