



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE LUTAS PROFISSIONAIS - CBLP

Fundada em Niterói, Rio de Janeiro no dia 06 de janeiro de 2013.

CAMPEONATO BRASILEIRO PROFISSIONAL 2014

Ficha de Inscrição Individual

Nº

Nome: _____ Nasido: ____/____/____ Idade: _____
Pai: _____ Mãe: _____ Tipo Sanguíneo _____ Peso: _____
Equipe: _____ Professor: _____ Endereço: _____ nº: _____
Apto: _____ Bairro: _____ Cidade _____ Estado: _____ Fone(____) _____ Celular (____) _____
E-mail: _____

FAÇA SUA INSCRIÇÃO CORRETAMENTE, BASTA MARCAR NO QUADRO AO LADO COM UM X: MASCULINO: FEMININO:

GRADUAÇÃO	
BRANCA	
CINZA	
AMARELA	
LARANJA	
VERDE	
AZUL	
ROXA	
MARROM	
PRETA	

CATEGORIAS E FAIXA ETÁRIA			
CATEGORIAS DE BASE	Pré-Mirim	04 e 05 anos	
	Mirim	06 e 07 anos	
	Infantil	08 e 09 anos	
	Infantil	10 e 11 anos	
	Infanto-Juvenil	12 e 13 anos	
	Infanto-Juvenil	14 e 15 anos	
	Juvenil	16 e 17 anos	
CATEGORIA PROFISSIONAL	ADULTO (Azul à Preta)	18 à 29 anos	
CATEGORIAS VETERANOS	MASTER	30 à 35 anos	
	SENIOR 1	36 à 40 anos	
	SENIOR 2	41 acima	

CATEGORIAS DE PESO	
Galo	
Pluma	
Pena	
Leve	
Médio	
Meio Pesado	
Pesado	
Super Pesado	
Pesadíssimo	
Absoluto Leve	
Absoluto Pesado	
Absoluto Livre	

➔ OBSERVAÇÃO: A TABELA DE PESO DA CBLP ESTA NO EDITAL OS PESOS SÃO COM O QUIMONO.

REQUERIMENTO Nº 1 (idade entre 16 e 18 anos, ou maior de 18anos)

_____ (nome do atleta), vem requerer à CBLP, a minha inscrição a esta Entidade para o evento ditado. Declarando outrossim, estar apto física e mentalmente, para competir em todas as espécies de disputas. Aceitando, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela CBLP. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidente, que por acaso ocorrido nessas disputas. Autorizando ainda, o uso da minha imagem em qualquer veículo que a divulgue. Data ____/____/____

_____ (assinatura do responsável do atleta entre 16 e 18 anos)

_____ (assinatura do atleta)

REQUERIMENTO Nº 2 (menor de 16 anos)

_____ RG _____ (nome do responsável do atleta), vem requerer à CBLP, a inscrição do atleta acima qualificado, a esta Entidade. Declarando outrossim, que sou seu responsável e, que ele se encontra apto física e mentalmente, para competir em todas as espécies de disputas. Autorizando a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela própria CBLP. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes, que por acaso ocorrido na disputa. Autorizando ainda, o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue.

Data ____/____/____

_____ (assinatura do responsável)