



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ
FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ

CAMPEONATO BRASILEIRO SUB 21 – 2024

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

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Atleta acima qualificado a participar do Campeonato Brasileiro Sub 21- 2024, que será realizado na cidade de Lauro de Freitas, Ba, no período de 09 a 11 de Agosto de 2024, 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 do Estado da Bahia, por qualquer acidente a que este venha ocorrer durante a realização do evento.

Belém, ____ de ____ de 2024.

Assinatura do responsável

RG Nº _____ 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 2024.

Assinatura e carimbo CRM Nº _____

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, ____ de ____ de 2024.

ALCINDO RABELO CAMPOS

Presidente da FPAJU

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