



**CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE JUDÔ**  
**FEDERAÇÃO PARAENSE DE JUDÔ**  
**“Gestão Cidadania e Disciplina”**

**COPA FORTALEZA INTERNACIONAL DE JUDÔ 2018**

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

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo o(a) Atleta acima qualificado a participar COPA FORTALEZA INTERNACIONAL DE JUDÔ 2018, que será realizado na cidade de Fortaleza-CE, no período de 16 e 17 de Novembro de 2018, 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 Cearense de Judô, por qualquer acidente a que este venha ocorrer durante a realização do evento.

Belém, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

RG N° \_\_\_\_\_ 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 2018.

\_\_\_\_\_ CRM N° \_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

**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 2018.

\_\_\_\_\_  
**ALCINDO RABELO CAMPOS**  
Presidente da FPAJU  
“Gestão Cidadania e Disciplina”

**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