



ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO

Rua: Pinheiro Machado, nº 1006 – Bairro: Campos Elíseos

Cidade: Ribeirão Preto – Estado de São Paulo – Brasil.

CEP: 14080 - 550

Fone - Fax (016) 3628 -7828 – Cel 9993-3933

E-mail: corporesano@uol.com.br

Entidade oficial, filiada a F.P.J. e C.B.J.

“ XV COPA CORPORE SANO DE JUDÔ ”

CAMPEONATO OFICIAL DA 12ª DELEGACIA REGIONAL DA FPJ

EVENTO _____:

No próximo dia **11 DE OUTUBRO (Sábado)** será realizado o evento acima citado para todos os judocas da 12ª Delegacia Regional e convidados.

Para os Judocas nascidos de 2004 até o ano de 1992 utilizaremos o sistema de **festival ou competição** será critério do professor inscrever seu aluno, o mesmo poderá participar do festival e do torneio, pagando duas inscrições, no festival todos receberão medalhas cunhadas e na competição será utilizado o sistema de eliminatória simples, premiando os três primeiros colocados com medalhas alusivas e as 10 primeiras entidades na classificação geral.

Informamos que as choperias, lanchonetes e restaurante do clube estarão à disposição de todos os atletas e convidados.

As piscinas parque aquático e demais dependências do clube estarão à disposição dos participantes e acompanhantes.

LOCAL _____:

Ipanema Clube - Rua Arthur Diederichsen, 255 – Ribeirão Preto.

PESAGEM ANTECIPADA (SEXTA - FEIRA) _____: 10/10/2007

MASCULINO / FEMININO – TODAS AS CLASSES	18:00 às 19:00 h.
---	-------------------

OBS. SOLICITAMOS QUE OS PROFESSORES DE RIBEIRÃO PRETO, ESCOLHAM A PESAGEM ANTECIPADA PARA QUE NO DIA DO EVENTO OS CONVIDADOS DE OUTRAS CIDADES REALIZEM SUAS PESAGEM COM MAIS TRANQUILIDADE.

PESAGEM NO DIA DO EVENTO (SÁBADO)_: 11/10/2007

MASCULINO e FEMININO

Infantil	1999 e 1998	08:30 às 09:30 H.
Infanto-Juvenil	1997 e 1996	
Pré-Juvenil	1995 e 1994	
Juvenil	1993 e 1992	09:30 às 10:30 H.
Júnior	1991/90/89	
Sênior	1988 e anteriores	
Máster	(1978 e anteriores)	



ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO

Rua: Pinheiro Machado, nº 1006 – Bairro: Campos Elíseos

Cidade: Ribeirão Preto – Estado de São Paulo – Brasil.

CEP: 14080 - 550

Fone - Fax (016) 3628 -7828 – Cel 9993-3933

E-mail: corporesano@uol.com.br

Entidade oficial, filiada a F.P.J. e C.B.J.

HORÁRIO INÍCIO CAMPEONATO _____: 11/10/2008 (SÁBADO)

MASCULINO – FEMININO

Infantil / Infanto-Juvenil / Pré-Juvenil 1999/98/97/96/95/94	12:00 H.
--	----------

Juvenil / Júnior / Sênior / Máster 1993/92/91/90/89/88 e ant.	14:00 H.
---	----------

HORÁRIO INÍCIO FESTIVAL _____:

MASCULINO

Nascidos em (1992/93/94/95/96/97)	08:00 H.
Nascidos em (1998/99)	09:30 H.
Nascidos em (2000/01)	10:30 H.
Nascidos em (2002/03)	11:30 H.

FEMININO

Nascidos em (1992/93/94/95/96/97/98/99/00/01/02/03)	10:00 H.
---	----------

PREMIAÇÃO:

* **FESTIVAL** – MEDALHAS PERSONALIZADA PARA TODOS.

* **TORNEIO** – MEDALHAS PERSONALIZADA PARA O CAMPEÃO, VICE E TERCEIROS COLOCADOS.

* **CLASSIF. GERAL** – TROFÉUS PARA AS 10 MELHORES ENTIDADES

PONTUAÇÃO: CAMPEÃO (5), VICE (3), 3º LUGAR (1) E,

TAXA PARTICIPAÇÃO _____:

INSCRIÇÕES _____:

Até 08/Outubro (Quarta – Feira)

(colocar fone p/ contato)

- E-mail → clebercaro@uol.com.br

Mandar as inscrições no formato solicitado neste convite:



ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO

Rua: Pinheiro Machado, nº 1006 – Bairro: Campos Elíseos

Cidade: Ribeirão Preto – Estado de São Paulo – Brasil.

CEP: 14080 - 550

Fone - Fax (016) 3628 -7828 – Cel 9993-3933

E-mail: corporesano@uol.com.br

Entidade oficial, filiada a F.P.J. e C.B.J.

CAMPEONATO

No Infantil, inf. juvenil, pré-juvenil, juvenil, júnior, sênior e máster, deverão constar:

Nome completo, classe, categoria, conforme tabela-FPJ/2008.

FESTIVAL (masculino e feminino)

Nome completo, ano de nascimento, peso, graduação atual.

CONFIRA BEM o **ANO DE NASCIMENTO, o PESO e a GRADUAÇÃO** do seu aluno, ESTA RESPONSABILIDADE É DO PROFESSOR.

A taxa de inscrição **deverá ser paga no evento**

Não será descontado o valor dos alunos que faltarem ao evento.

Ribeirão Preto (SP), 14 de Setembro de 2008.

Prof. Cleber

Cleber do Carmo, Prof.
Faixa Preta 4º dan

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

→ O Professor **ao receber** este convite deverá **entrar em contato com o Prof. Cleber, (16) 9767.2297, independente da confirmação** de participação.

→ As Academias para participarem da contagem geral do evento **deverão colocar a disposição** dos coordenadores no mínimo **1 árbitro e 2 oficiais de mesa** durante **toda a realização do evento.** Os árbitros e oficiais de mesa que atuarem durante todo o evento, receberão assinatura em suas carteiras e no passaporte com validade para exame de graduação.

→ Hotéis e alojamento, diretamente com o prof. Cleber pelo fone, 16 – 97672297.

**“ COPA CORPORE SANO, O MAIOR EVENTO
DO INTERIOR DO ESTADO DE SÃO PAULO,
PARTICIPE “**

OITO ÁREAS DE COMBATE

" 15ª COPA CORPORE SANO DE JUDÔ "

REALIZAÇÃO: ACADEMIA CORPORE SANO - Evento oficial 12ª delegacia FPJ

DATA DO EVENTO ___: 11 de OUTUBRO (Sábado)

LOCAL DO EVENTO ___: Ginásio de Esportes do Ipanema Clube

ATENÇÃO _____: Levar: ()-Chinelos ()-Judogui **Branco ou Azul** ()-Carteira FPJ ou RG

FESTIVAL

No **FESTIVAL** poderão participar Judocas nascidos em 2003 até o ano de 1992 (biribas à juvenil) utilizaremos o sistema de 2 lutas para cada participante e no final todos receberão medalhas alusivas.

HORÁRIO INÍCIO FESTIVAL _____:

MASCULINO

Nascidos em	(1992/93/94/95/96/97)	08:00 H.
Nascidos em	(1998/99)	09:30 H.
Nascidos em	(2000/01)	10:30 H.
Nascidos em	(2002/03)	11:30 H.

FEMININO

Nascidos em	(1992/93/94/95/96/97/98/99/00/01/02/03)	10:00 H.
-------------	---	----------

ATENÇÃO: NO FESTIVAL O ATLETA NÃO PRECISA PESAR APENAS CHEGAR 10 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO ESTABELECIDO ACIMA.

CAMPEONATO

No **CAMPEONATO** utilizaremos o sistema de eliminatória simples, participando atletas de INFANTIL A MASTER. PESAGEM ANTECIPADA OBRIGATÓRIA (SEXTA - FEIRA) _____: 10/10/2007

MASCULINO / FEMININO – TODAS AS CLASSES	18:00 às 19:00 h.
---	-------------------

OBS. SOLICITAMOS QUE OS ATLETAS DE RIB. PRETO, ESCOLHAM A PESAGEM ANTECIPADA PARA QUE NO DIA DO EVENTO OS CONVIDADOS DE OUTRAS CIDADES REALIZEM SUAS PESAGEM COM MAIS TRANQUILIDADE.

PESAGEM NO DIA DO EVENTO (SÁBADO)_: 11/10/2007 - MASCULINO e FEMININO

Infantil (98/99), Infante (96/97) e Pré Juvenil (94/95)	07:30 às 09:00 H.
--	-------------------

Juvenil (92/93), Júnior (89/90/91), Sênior e Máster	09:00 às 10:00 H.
---	-------------------

HORÁRIO INÍCIO CAMPEONATO _____: 11/10/2008 (SÁBADO) - MASCULINO – FEMININO

Infantil / Infante-Juvenil / Pré-Juvenil 1999/98/97/96/95/94	12:00 H.
--	----------

Juvenil / Júnior / Sênior / Máster 1993/92/91/90/89/88 e ant.	14:00 H.
---	----------

TAXA PARTICIPAÇÃO (por evento) _____: R\$ 15,00 – Quinze Reais

O aluno que optar por participar no festival e campeonato (**nos dois**), deverá recolher a taxa em dobro.

→✂-----

Autorizo e solicito inscrição no:

-FESTIVAL -CAMPEONATO

Eu, _____, portador (a) do RG n.º _____, na qualidade de _____ autorizo e assumo a responsabilidade por _____, de _____ anos de idade na participação na 15ª COPA CORPORE SANO DE JUDÔ, em 11 de Outubro deste ano, no Ginásio de Esportes do Ipanema Clube, em Ribeirão Preto - SP.

Ribeirão Preto _____ de _____ de 2008

Fone _____

Responsável pelo menor participante

XV COPA CORPORE SANO DE JUDÔ – 2.008
11 DE OUTUBRO DE 2008

Utilizar a legenda:	Infantil	I F
	Infanto-Juvenil	I J
	Pré-Juvenil	P J
	Juvenil	J U

Júnior	J R
Sênior	S R
Máster	M A

CAMPEONATO MASCULINO

Nome	Classe	Categoria
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		
11-		
12-		
13-		
14-		
15-		
16-		
17-		
18-		
19-		
20-		
21-		
22-		
23-		
24-		
25-		
26-		
27-		
28-		

Responsável pelos participantes → _____ Fone _____

XV COPA CORPORE SANO DE JUDÔ – 2.008
11 DE OUTUBRO DE 2008

Utilizar a legenda:	Infantil	I F
	Infanto-Juvenil	I J
	Pré-Juvenil	P J
	Juvenil	J U

Júnior	J R
Sênior	S R
Máster	M A

CAMPEONATO FEMININO

Nome	Classe	Categoria
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		
11-		
12-		
13-		
14-		
15-		
16-		
17-		
18-		
19-		
20-		
21-		
22-		
23-		
24-		
25-		
26-		
27-		

Responsável pelos participantes → _____ Fone _____

XV COPA CORPORE SANO DE JUDÔ – 2.008
11 DE OUTUBRO DE 2008

Coloque o ano de nascimento, faixa e peso.

FESTIVAL – MASCULINO – TODOS RECEBEM MEDALHAS
NASCIDOS 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 99, 00, 01, 02, 03 e 04.

Nome	Ano	Faixa	Peso
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			
18-			
19-			
20-			
21-			
22-			
23-			
24-			
25-			
26-			
27-			
28-			
29-			
30-			

Responsável pelos participantes → _____ Fone _____

XV COPA CORPORE SANO DE JUDÔ – 2.008
11 DE OUTUBRO DE 2008

Coloque o ano de nascimento, faixa e peso.

FESTIVAL – FEMININO – TODOS RECEBEM MEDALHAS
NASCIDOS 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 99, 00, 01, 02, 03 e 04.

Nome	Ano	Faixa	Peso
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			
18-			
19-			
20-			
21-			
22-			
23-			
24-			
25-			
26-			
27-			
28-			
29-			
30-			

Responsável pelos participantes → _____ Fone _____