



Sociedade Esportiva Palmeiras

Ao
Departamento de Judô

Prezados Senhores,

A Sociedade Esportiva Palmeiras tem o prazer de convidar esta entidade a participar do **FESTIVAL ABERTO PERIQUITO DE JUDÔ** que será realizado no dia 17 de maio de 2009, sito a Rua Turiassú, 1.840 – Água Branca – São Paulo.

A Sociedade Esportiva Palmeiras, tem como objetivo a confraternização entre os participantes, estimular a prática de Judô e incentivar os atletas que estão iniciando no esporte, razão pela qual não haverá classificação entre os atletas.

Solicitamos a confirmação de sua entidade, no referido evento, até o dia 25 de abril de 2.009 através do envio do arquivo “Confirmação de participação”, para o e-mail festival.periquito@yahoo.com.br .

Contamos desde já com a presença de sua equipe para abrilhantar ainda mais nosso evento, apresentamos nossas cordiais saudações esportivas, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

EDSON PUGLIA
DIRETOR DEPTO JUDÔ

LENNON PESCARMONA
DIRETOR DEPTO JUDÔ

JOÃO GAVIOLI
DIRETOR ESP. NÃO PROF.



Sociedade Esportiva Palmeiras

FESTIVAL ABERTO PERIQUITO DE JUDÔ

REGULAMENTO

1. O Festival Aberto Periquito de Judô, se realizará no dia 17 de maio de 2009, nas dependências da Sociedade Esportiva Palmeiras, sito a Rua Turiassú, 1.840 – Água Branca – São Paulo, com início às 09:00 horas.
2. Não haverá classificação entre os atletas, todos os participantes, indistintamente, serão premiados.
3. Todos os participantes farão no mínimo 2 (duas) lutas. As turmas serão divididas por ano de nascimento e peso.
4. Participarão do Festival: Clubes, Academias, Escolas e Entidades Beneficentes. O Festival é aberto a todos os interessados das entidades convidadas, que dele queiram participar.
5. Haverá número limitado de vagas.
6. A faixa etária participante do Festival será para os nascidos nos anos de 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003 e 2004, masculino e feminino.
7. Solicitamos a confirmação de participação até o dia 25 de abril, com o nº aproximado de atletas, através do envio do arquivo “CONFIRMAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO” através do e-mail: festival.periquito@yahoo.com.br.
8. Toda entidade deverá enviar a planilha de inscrição nominal, devidamente preenchida, até 08/05/2009 para o e-mail: festival.periquito@yahoo.com.br
9. A pesagem dos participantes deverá ser feita na própria entidade participante. Se houver discrepância de peso no dia da Festival, o atleta será colocado no grupo correspondente ao seu peso.
10. Os participantes deverão apresentar-se no horário pré-estabelecido para cada ano de nascimento, de acordo com a tabela de escalonamento de horários.
11. Os atletas deverão apresentar-se de Judogui Branco, e chinelo
12. Será recolhida uma taxa de R\$ 12,00 (doze reais) para cada atleta inscrito que deverá ser paga através de depósito bancário identificado, no banco:
Bradesco - Agência 3394-4 - Conta Corrente - 6416-5
Em nome de Sociedade Esportiva Palmeiras – Deptº de Judô
Obs. Não serão aceitos depósitos em caixa eletrônico.
O comprovante do depósito bancário deverá ser apresentado no dia do evento para a confirmação das inscrições.
Esta taxa não será devolvida, caso o atleta não venha a participar do evento.
13. A ficha de Inscrições deve ser preenchida por nome completo do Atleta, ano de nascimento, peso em quilogramas (kg) e a respectiva faixa.
14. Cada entidade deverá inscrever um árbitro ou professor que atuará de judogui branco durante todo o evento.
15. Atendimento médico: A Sociedade Esportiva Palmeiras não será responsável pelos acidentes de possam ocorrer com o atleta durante o festival, prestando apenas os primeiros socorros. Teremos no local uma equipe médica e ambulância de plantão.
16. Os casos, omissos a este regulamento serão resolvidos pela comissão organizadora.



Sociedade Esportiva Palmeiras

FESTIVAL ABERTO PERIQUITO DE JUDÔ CONFIRMAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

ENTIDADE: _____

Favor enviar esta ficha devidamente preenchida com antecedência para que possamos nos organizar e prever premiação, até o dia 25/04/2009, para o e-mail festival.periquito@yahoo.com.br.

NOME DO PROFESSOR: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-mail: _____

ENDEREÇO: _____ **CEP:** _____

PREVISÃO DE Nº DE ATLETAS A SEREM INSCRITOS: _____

Declaro que os atletas por nós inscritos foram devidamente examinados e considerados em perfeitas condições de saúde e os menores autorizados pelos responsáveis para participarem deste Festival.

Assinatura do responsável