



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Germaine Burchard, 451 - 3º Andar - sala 31 - Fone (011) 3862-0749 e FAX (011) 3673-0497
SÃO PAULO - SP - CEP 05002-062

Convocação para Treinamentos atletas confirmados II Copa Revelação.

Ficam convocados os atletas abaixo a participarem dos treinamentos a serem realizados nos dias 20 e 22 de julho de 2010 – terça e quinta feira no CAT – Centro de Aperfeiçoamento Técnico da FPJ, a Rua Airosa Galvão no.45 – Agua Branca – SP a partir das 20h

Os atletas deverão trazer os documentos anexo devidamente assinados pelos seus responsáveis, impreterivelmente até o máximo dia 22.

FEM	SUB 17	SUPER LIGEIRO	1	TAWANY GIANELO DA SILVA*	833	SEDOC - PRAIA GRANDE
FEM	SUB 17	SUPER LIGEIRO	1	MARIA EDUARDA PEREIRA GOMES *	464	A. DESP. CENTRO OLIMPICO
	SUB 17	LIGEIRO	1	LUANA BARBOSA DE MENDES *	209	TENIS CLUBE S JOSE CAMPOS
	SUB 17	LIGEIRO	1	NATHALIA ORPINELLI MERCADANTE*	696	ASS. MARCOS MERCADANTE DE JUDO
	SUB 17	MEIO LEVE	1	NATHALIA CASSIA FERREIRA DIAS*	735	CLUBE ATL.LINDOYA-BIOLEVE
	SUB 17	MEIO LEVE	1	TAMIRES C.A.DA SILVA *	615	ASSOC. DESPORTIVA SAO CAETANO
	SUB 17	LEVE	1	JESSICA MASSAKO KOHATSU *	46	SPORT CLUB CORINTHIANS PAULIST
	SUB 17	LEVE	1	GABRIELLE LIMA DIAS*	588	ASSOC.ROGERIO SAMPAIO
	SUB 17	MEIO MEDIO	1	THAINY DAIANE C. SEBASTIAO	881	ASSOCIAÇÃO AMARO DE JUDO
	SUB 17	MEIO MEDIO	1	MARINA GABRIELLE G.BATISTA*	568	ASSOC.KIAI KAM
	SUB 17	MEDIO	1	FERNANDA MARQUES DOS SANTOS*	347	ASS CULT ESP DE TUCURUVI
	SUB 17	MEDIO	1	MUNIQUE RIVAS HADZIC	919	SESI -SP
	SUB 17	MEIO PESADO	1	TAINÃ CAROLINA NERY*	615	ASSOC. DESPORTIVA SAO CAETANO
	SUB 17	MEIO PESADO	1	BEATRIZ SANTOS DE OLIVEIRA*	588	ASS DE JUDO ROGERIO SAMPAIO
	SUB 17	PESADO	1	THUANE SALEM DE ASSIS *	780	A.A.D.MESC SÃO BERNARDO
	SUB 17	PESADO	1	SIBILLA M.JACINTO FACCHOLLI*	683	IPANEMA CLUBE
MAS	SUB 17	SUPER LIGEIRO	1	LUIZ CLAUDIO DE LIMA JUNIOR*	209	TENIS CLUBE S JOSE CAMPOS
MAS	SUB 17	SUPER LIGEIRO	1	PAULO TADAO IJICHI TANAKA*	77	ASS DE JUDO VILA SONIA
	SUB 17	LIGEIRO	1	JONATHAN S. DOS SANTOS*	405	SAO JOAO TENIS CLUBE
	SUB 17	LIGEIRO	1	VITOR HUGO DELGADO CARVALHO *	172	SOC ESPORTIVA PALMEIRAS
	SUB 17	MEIO LEVE	1	LUCAS NASCIMENTO BERNARDO*	508	CLUBE INTERNACIONAL DE REGATAS
	SUB 17	MEIO LEVE	1	NICOLAS FELIPE ALMEIDA SANTOS*	797	ADPM-REG.S.J.C.
	SUB 17	LEVE	1	LUCAS RIBEIRO MENDES *	201	ASS CULT NIPO BRAS VILA CARRAO
	SUB 17	LEVE	1	RICARDO LUIZ SILVA SANTO JR.*	756	UNIMES-UNIV.METROP.SANTOS
	SUB 17	MEIO MEDIO	1	THIAGO HENRIQUE SILVA CHIODI*	919	SEMCLATUR-LINS
	SUB 17	MEIO MEDIO	1	MARCUS GAVEY DA SILVA BRAGA *	009	ESPORTE CLUBE PINHEIROS
	SUB 17	MEDIO	1	RAFAEL DA SILVA TREMURA *	836	A D ATENEU MANSOR
	SUB 17	MEDIO	1	RICARDO VINICIUS R.MALDONADO*	503	GREMIO RECREATIVO BARUERI
	SUB 17	MEIO PESADO	1	PAULO ROBERTO DE ARAUJO JR.*	811	FUNDESSPORT - ARARAQUARA
	SUB 17	MEIO PESADO	1	GABRIEL GOUVEIA DE SOUZA *	009	ESPORTE CLUBE PINHEIROS
	SUB 17	PESADO	1	MATHEUS MOREIRA STOS GUEVARA*	696	ASS. MARCOS MERCADANTE DE JUDO
	SUB 17	PESADO	1	GUILHERME MANTELLO MELO *	371	ASS DE JUDO MAUA
	SUB 17	LEVE	1	WILLIAN KOJI YAMAGUCHI KUNNO*	009	E.C.PINHEIROS



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Germaine Burchard, 451 - 3º Andar - sala 31 - Fone (011) 3862-0749 e FAX (011) 3673-0497

SÃO PAULO - SP - CEP 05002-062

ANEXO III

ATESTADO MÉDICO

Atleta(s): _____

Atesto que o atleta acima qualificado foi por mim examinado, estando em perfeitas condições físicas e mentais para disputar a II Copa Revelação de Judô Cidade de São Paulo - 2010, que será realizada na cidade de SÃO PAULO – SP, no período de 24/07/2010 à 26/07/2010.

Local e Data

Assinatura e carimbo do médico

ANEXO IV

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Federação: _____

Atleta: _____ PORTADOR DO RG: N.º _____ ORGÃO EXPEDIÇÃO: _____ UF: _____, na qualidade de RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO E PARTICIPAÇÃO DO(A) MENOR acima qualificado (a), AUTORIZO-O(A) a participar da II Copa Revelação de Judô Cidade de São Paulo - 2010, que será realizada na cidade de SÃO PAULO – SP, no período de 24/07/2010 à 26/07/2010.

Ao mesmo tempo declaro ter pleno conhecimento do Regulamento e das Regras da referida Copa.

Por fim, isento a COMISSÃO ORGANIZADORA por quaisquer acidentes ou outras eventuais situações que ocorram durante a viagem e a realização do Evento.

Local e Data

Assinatura do(a) Responsável



FEDERAÇÃO PAULISTA DE JUDÔ

Rua Germaine Burchard, 451 - 3º Andar - sala 31 - Fone (011) 3862-0749 e FAX (011) 3673-0497

SÃO PAULO - SP - CEP 05002-062

ANEXO V

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA VIAGEM E HOSPEDAGEM (FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO)

_____, PORTADOR DO RG:
N.º _____ ORGÃO EXPEDIÇÃO: _____ UF: _____, pai ou responsável pelo (a)
Atleta: _____ PORTADOR
DO RG: N.º _____ ORGÃO EXPEDIÇÃO: _____ UF: _____, na qualidade acima
descrita, AUTORIZO-O(A) a VIAJAR A CIDADE DE SÃO PAULO E HOSPEDAR-SE NO HOTEL
BRASTON AUGUSTA, situado à Rua Augusta, 467, Centro em São Paulo – Capital, para
participar da II Copa Revelação de Judô Cidade de São Paulo, que será realizada nesta
cidade, no período de 24/07/2010 à 26/07/2010.

Sendo o que me cumpre para o momento, assumo inteira responsabilidade por quaisquer atos que o (a) atleta esteja envolvido, enquanto hospede no hotel acima referido e participante na II Copa Revelação de Judô Cidade de São Paulo, isentando a COMISSÃO ORGANIZADORA por qualquer consequência.

Local e Data

Assinatura do(a) Pai ou Responsável