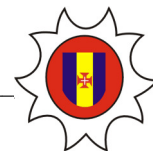




Formulários Época 2012

**Associação de Judo
Região Autónoma da Madeira**

**IDENTIFICAÇÃO DO CLUBE/DEPARTAMENTOS/TÉCNICOS****Clube:** _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Contribuinte: _____

Contactos telefónicos, Telf: 291 _____ Fax: 291 _____ Telemóvel: 9 _____

E-mail, _____

Nome do Presidente: _____ Contacto: _____

Departamento: _____

Morada; _____ Código Postal: _____

Contactos telefónicos, Telf: 291 _____ Fax: 291 _____ Telemóvel: 9 _____

E-mail, _____

Dirigente**Responsável legal do Departamento:** _____ Contacto: _____

Treinador responsável: _____ Contacto: _____

Treinadores: _____ Contacto: _____

_____ Contacto: _____

_____ Contacto: _____

As facturas/recibos:

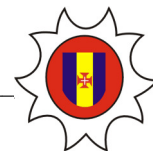
Nome de: _____

Morada: _____

Contribuinte: _____

Preferência no envio da correspondência:Cópia na AJRAM E-mail **A Direcção do Clube****O Responsável do Vosso Departamento**

MOD AJRAM (1)



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS EM PROVAS REGIONAIS

PROVA _____ DATA ____/____/____

LOCAL _____

CLUBE _____ DATA ____/____/____ ASSIN. _____

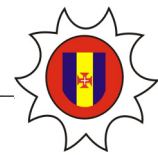
ESCALÃO ESTÁRIO															
Seniores		Juniors		Cadetes		Juvenis			Iniciados		Infantis		Benjamin		
M	F	M	F	M	F	Juv I	Juv II	F	M	F	M	F	M	F	

Nº	NOME (1º e último nome)	Peso Real	Categ oria	Licença Federati va	Gradaçã o	Observações
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Treinador Responsável: _____ Licença Federativa: _____

Dirigente Responsável: _____ Licença Federativa: _____

Comissão Regional de Arbitragem _____
MOD. AJRAM (2)

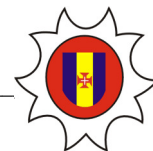


Instituto do Desporto da Região Autónoma da Madeira

EXAMES MÉDICO DESPORTIVOS ÉPOCA DESPORTIVA DE 2012

Nº	Nome	Masc.	Fem.	Escalão	Nº de Boletim	Clube
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						

MOD.AJRAM (3)

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA VIAJAR**

(Pai) _____ portador do BI
nº _____ Emitido a ____/____/____ no arquivo do _____ e
(Mãe) _____ portadora do
BI nº _____ emitido a ____/____/____ no arquivo do _____, pais
e encarregados de Educação do (a) atleta
_____ portador(a) do BI nº
_____ emitido a ____/____/____ no arquivo do _____.

Declaram para os devidos efeitos que autorizam o seu educando a deslocar-se em território
Nacional e **Internacional** para participar em Campeonatos, Torneios ou em eventos de
representação da Associação de Judo da Região Autónoma da Madeira e Federação
Portuguesa de Judo durante a época de 2012.

_____, _____ de _____ 2012

Os Encarregados de Educação:

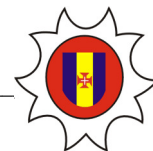
(assinatura conforme BI)

(assinatura conforme BI)

Em situações de indisciplina e/ou actos de vandalismo praticados pelo atleta, durante a sua deslocação/alojamento, será da inteira responsabilidade dos encarregados de educação. Qualquer custo relacionado, será imputado aos mesmos.

Nota: em anexo devem constar cópia do BI e contribuinte de cada um dos pais.

MOD.AJRAM (4)



DECLARAÇÃO DO CLUBE

Para os devidos efeitos declara-se que o (Clube)
_____ é fiel depositário de todos os certificados de Exames Médicos de Aptidão Física dos atletas desta entidade, inscritos na Federação Portuguesa de Judo, na época de 2012.

Mais se declara que, este Clube assume toda a responsabilidade pela existência e validade dos referidos exames.

_____, _____ de _____ de 2012

O Presidente da Direcção

MOD AJRAM (5)