



**FEDERAÇÃO INTERNACIONAL**  
**UNIÃO DOS SISTEMAS KUOSHU FATSHAN - USKF**  
武行丁伊井上會正傳系老功夫



www.fatshan.com.br  
Fundada em 23/05/1986  
China - Brasil - USA - Europa - África



**COPA AKB/FATSHAN INTERESTADUAL DE KUNG FU**  
**ABERTO DE ARTES MARCIAIS DE PORTO REAL - RJ**

**Formulário de inscrição**

**Por favor, escreva no word e envie via E-mail, muito obrigado.**

<b>Nome da Academia:</b>		
<b>Prof. Resp.:</b>		
<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>País:</b>
<b>E-Mail da Academia:</b>		

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

<b>Nome:</b>			
<b>Sexo M/F:</b>	<b>Data de Nasc:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Idade:</b>
<b>Coloque o nº da Modalidade</b>			

#### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo termo abaixo assinado, isento todos os organizadores, realizadores, promotores, diretores, juízes e outros competidores de qualquer tipo de responsabilidade (lesões, acidentes, etc ...) ou qualquer outro tipo de prejuízo que possa ocorrer com a minha pessoa ou qualquer membro de nossa Delegação durante o Evento em questão.

O Atleta competidor, bem como seu responsável, declaram que o inscrito apresenta plena condição física, técnica e psicológica para competir, tendo sido aprovado em exame médico prévio por profissional idôneo e, como tal, estará sujeito a riscos inerentes à todas as competições desse porte.

Por este instrumento, cedo todos os direitos de utilização de imagem, inclusive, direito de arena, renunciando ao recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com direitos a televisão ou qualquer outro tipo de transmissão, para este e próximos eventos.

Declaro aceitar, plena e incondicionalmente, os regulamentos conhecidos e promover a arte do Kung Fu através de práticas seguras e respeitando meus companheiros competidores.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022.

\_\_\_\_\_  
Nome e RG do Professor: