



# **CBI - TAÇA BRASIL SUB-21 DE JUDÔ**

*OUTLINE*



**2022**

2ª Versão, publicada dia 24 de maio de 2022



## Organização

Confederação Brasileira de Judô

Contato: [competicoes@cbj.com.br](mailto:competicoes@cbj.com.br)

+55 21 2463-2692 / Fax: +55 21 2462-3274.

Federação Paranaense de Judô

Contato: [eventos.fprj@hotmail.com](mailto:eventos.fprj@hotmail.com)

+55 41 3079-8638

Comitê Brasileiro de Clubes

Contato: [edital7@cbclubes.org.br](mailto:edital7@cbclubes.org.br)

+55 19 3794-3750 / 61 2099-2600.

Sociedade Morgenau

Contato: [diretoria.morgenau@gmail.com](mailto:diretoria.morgenau@gmail.com)

+55 41 3362-1000.

## Local e data

**Local:**

**Ginásio Almir Nelson de Almeida (Tarumã)**

Avenida Victor Ferreira do Amaral, 1649 – Tarumã, Curitiba – PR. CEP: 82.800-000.

**Data:**

**01 e 02 de julho de 2022.**

(Sexta-feira e Sábado)

## Protocolo - Covid-19

O cenário da pandemia de covid-19 segue exigindo cuidado. O evento acontecerá de acordo com o **Protocolo de combate ao COVID-19 da CBJ**, atendendo às necessidades dos órgãos sanitários.

## Inscrições

Ao inscrever-se nos eventos da CBJ, o participante atesta estar em conformidade com todas as normativas do Regulamento Nacional de Competições (RNC 2022) da CBJ, incluindo o TERMO DE CESSÃO IMAGEM, NOMES, APELIDOS E VOZ. De igual forma, declara estar de acordo com o regulamento do PROTOCOLO DE COVID-19, e as normas do presente documento.



As Federações participantes do CBJ: TAÇA BRASIL SUB-21 deverão estar atentos as seguintes informações:

- Respeitar as exigências de participação e aos limites estabelecidos para o quantitativo de atletas e dirigentes:

#### ATLETAS

- Clubes: até 14 atletas por gênero, independentemente da categoria de peso.

#### TÉCNICOS

- A quantidade de técnicos inscritos por agremiação é ilimitada.

- Respeitar as graduações de acordo com a respectiva classe de idade:

CLASSE	MASCULINO E FEMININO
Sub-21	Verde, 3º Kyu

- Deverão encaminhar à CBJ pelo *link* disponibilizado pela organização, os seguintes documentos até o dia **27/jun**:
  - Certificado Nacional de Vacinação COVID-19 **atualizado** (pelo menos duas doses do esquema utilizado, ou uma, no caso da *Janssen* com data inferior aos últimos 6 meses).
  - Termo de compromisso e responsabilidade – **anexo 1** – (atletas e técnicos);
  - Declaração de participação e atestado médico – **anexo 2** (atletas);
  - Declaração de participação – **anexo 3** (técnicos);

*Os documentos originais não precisarão ser entregues no credenciamento da competição, uma vez que já foram entregues por meio digital.*

Caso a Federação não apresente os documentos citados, os atletas e técnicos serão impossibilitados de participar do evento.

#### TÉCNICOS – ACESSO À COMPETIÇÃO

Os técnicos deverão apresentar um documento nacional válido que contenha foto nos dias de disputas para adquirir o acesso à área de competição.



## Prazos

As Federações deverão homologar todos os **atletas e técnicos** participantes na plataforma ZEMPO até as **16h00 (horário de Brasília)** do dia **22 de junho de 2022 (quarta-feira)**.

### Inscrição Tardia:

**Atletas** - até as **16h00 (horário de Brasília)** do dia **27 de junho de 2022 (segunda-feira)**.

**Técnicos** - até o credenciamento do evento.

Após a finalização do processo de inscrição tardia as Federações poderão inscrever atletas também no credenciamento do evento.

### Dia do evento

Somente os técnicos poderão realizar inscrições no dia da competição.

## Taxas

### INSCRIÇÃO REGULAR

#### Atletas:

- 90,00 reais por inscrição.

#### INSCRIÇÃO TARDIA:

#### Técnicos:

- Gratuita.

### INSCRIÇÃO TARDIA:

#### Atletas:

- 270,00 reais por inscrição.

#### Técnicos:

- 90,00 reais por inscrição.

As taxas de inscrição regular e de inscrição tardia deverão ser pagas através do **boleto bancário** emitido na página de inscrições do ZEMPO.

### INSCRIÇÃO CREDENCIAMENTO

#### Atletas:

- 540,00 reais por inscrição.

### INSCRIÇÃO NO DIA DO EVENTO

#### Técnicos:

- 135,00 reais por inscrição.



## Regulamento Técnico

O regulamento terá como base o Regulamento Nacional de Competições (RNC – 2022).

### PESAGEM

Os **atletas** deverão apresentar em todas as pesagens, a carteira de sua Federação/2022 ou documento de identificação com validade nacional e foto, conforme orientações do RNC.

**Haverá tolerância de 100g do limite máximo de cada categoria para atletas menores de 18 anos, uma vez que é proibido o atleta pesar nu.**

Na situação em que o atleta estiver em conformidade com a sua categoria de peso, não precisará assinar a lista de pesagem.

Serão sorteados 04 atletas por categoria para a pesagem aleatória.

### SORTEIO

Será realizado um único “sorteio”, por meio da plataforma eletrônica oficial da CBJ, o Zempo. Um novo sorteio deverá existir somente nas situações em que a queda do número de atletas na pesagem seja suficiente para modificar o sistema de apuração.

Para o sorteio da competição será adotado o critério de Cabeças-de-chave com base no RANKING NACIONAL SUB-21. Além disso, também será adotado o critério de separação de atletas por clube.

### SISTEMA DE DISPUTA

Na situação em que a súmula tiver dois (2) atletas, será utilizado o sistema de melhor de duas vitórias (2 atletas). Quando a chave tiver de três (3) a cinco (5) atletas, o sistema será de rodízio (todos contra todos).

Quando a súmula possuir seis (6) ou mais atletas, o sistema será de eliminatória, com repescagem entre os perdedores das quartas-de-final (olímpica).

## Atendimento Médico

A organização do evento prestará os **primeiros socorros** em caso de acidente durante a competição, mas não se responsabilizará por despesas médicas que porventura possam ocorrer em decorrência do mesmo.





Em concordância com o PROGRAMA DE APOIO ÀS FEDERAÇÕES (PAF), a CBJ disponibilizará o *seguro (DHMO)* para atletas, técnicos e árbitros durante o período de realização do evento. O seguro não contempla questões relacionadas ao COVID-19.

**Clubes filiados ou vinculados ao comitê brasileiro de clubes (CBC)** deverão apresentar no credenciamento o *Seguro de Vida e de Acidentes Pessoais com Cobertura de Despesas Médico Hospitalares e Odontológicas (DMHO)* de todos os atletas vinculados ao Clube.

## HOSPITAIS DE REFERÊNCIA

### Hospital do Trabalhador

Hospital Geral em Curitiba, Paraná.

Avenida República Argentina nº 4406 – Novo Mundo, Curitiba – PR, 81050-000

Contato: +55 41 3212-5700

### Hospital Universitário Cajuru

Hospital Universitário em Curitiba, Paraná

Avenida São José Nº 300 - Cristo Rei, Curitiba - PR, 80050-350

Contato: +55 51 3320-3000

## Hotéis Indicados

### Hotel San Juan Executivo

Rua: Av. Sete de Setembro, 2516 - Centro, Curitiba - PR, 80250-210.

Contato: +55 41 9765-0064.

### Hotel Victoria Villa

Av. Sete de Setembro, 2448 - Centro, Curitiba - PR, CEP 80230-010.

Contato: +55 41 3072 7878 (WhatsApp) / [reservas@victoriavilla.com.br](mailto:reservas@victoriavilla.com.br)



## Programação provisória

	30/jul - Quinta-feira	
Horário	Atividade	Local
14h às 17h	Credenciamento	Sociedade Morgenau
18h	Sorteio	
19h às 19h30	Pesagem Oficial F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg; 63 Kg) e M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg; -81 Kg)	
	01/jul – Sexta-feira	
Horário	Atividade	Local
08h15 às 08h45	Pesagem Aleatória F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg; 63 Kg) e M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg; -81 Kg)	GINÁSIO TARUMÃ
09h	Início dos Combates F (-48 Kg; -52 Kg; -57 Kg; 63 Kg) e M (-60 Kg; -66 Kg; -73 Kg; -81 Kg)	
A definir	Cerimônia de Abertura	
	Pesagem Oficial F (-70 Kg; -78 Kg +78 Kg) e M (-90 Kg; -100 Kg; +100 Kg)	
	02/jul - Sábado	
Horário	Atividade	Local
08h15 às 08h45	Pesagem Aleatória F (-70 Kg; -78 Kg +78 Kg) e M (-90 Kg; -100 Kg; +100 Kg)	GINÁSIO TARUMÃ
09h	Início dos Combates F (-70 Kg; -78 Kg +78 Kg) e M (-90 Kg; -100 Kg; +100 Kg)	

### Sociedade Morgenau

Endereço: Av. Sen. Souza Naves, 945 - Cristo Rei, Curitiba - PR, 80050-152.



## Quadro de Avisos

Todas as informações referentes ao evento serão publicadas no canal CBJ News no aplicativo *Telegram*.

É preciso baixar o aplicativo Telegram na Apple Store ou Google Play.

ACESSO DIRETO CBJ NEWS 

<https://t.me/+CbxJo5ThkPNjNzEx>







(Anexo 1)



## TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

A Organização Mundial da Saúde declarou o novo Coronavírus (COVID-19) uma pandemia mundial. Devido à alta capacidade de transmissão do vírus, a Confederação Brasileira de Judô (CBJ) definiu recomendações, normativas e algumas proibições no regulamento do Protocolo de COVID-19 da CBJ para retomada dos eventos nacionais. O Protocolo COVID-19 CBJ se aplica a todos os participantes dos eventos.

Em consideração à minha participação no (a) \_\_\_\_\_  
(competição) eu:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Federação: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Rep. Legal \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ (menores de 18 anos)

1. Confirmando que estou ciente do Protocolo COVID-19 CBJ e, por meio deste, comprometo-me a cumpri-lo.
2. Reconheço e concordo com o seguinte:
  - Estou ciente da existência do risco à minha saúde no local e que minha participação nos eventos nacionais pode causar lesões ou doenças, como COVID-19;
  - Não tive sintomas de febre, fadiga, dificuldade em respirar, tosse seca ou estou com qualquer outro sintoma relacionado ao COVID-19, nem outras doenças transmissíveis nos últimos 14 dias.
  - Não fui diagnosticado com COVID-19 nos últimos 30 dias, nem ninguém da minha casa.

Seguindo os pronunciamentos acima, declaro que:

- Sou total responsável por minha própria segurança e ações durante a participação e reconheço que posso, em qualquer caso, estar em risco de contrair COVID-19.
- Estou em pleno conhecimento dos riscos envolvidos e venho por meio deste liberar, renunciar, exonerar a CBJ, de todo e qualquer responsabilidade, reivindicação, demandas, ações e causas de ação de qualquer natureza, direta ou indiretamente decorrentes relacionadas a perda, dano, lesão ou morte, que possa ser sofrido por mim devido ao COVID-19 enquanto estiver participando do evento da CBJ.

Ao assinar este documento, reconheço que o li e compreendo o seu conteúdo; e sou totalmente competente para dar meu consentimento. Que eu tenho sido o suficiente informado dos riscos envolvidos e dou meu consentimento voluntário na assinatura deste TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura atleta ou técnico

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

\_\_\_\_\_(cidade), \_\_\_\_\_ de 2022 (data).



(Anexo 2)



## DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E ATESTATO MÉDICO

Nome: \_\_\_\_\_  
Federação: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Rep. Legal \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ (menores de 18 anos)

Nº	Você notou algum dos seguintes sintomas nos últimos 14 dias?	Sim	Não
1	Temperatura corporal acima de 37,5 ° C		
2	Tosse seca		
3	Dor de garganta		
4	Início repentino de falta de ar		
5	Início súbito de vômitos e / ou diarreia		
6	Início súbito de dor articular e / ou muscular		
7	Fadiga sem causa conhecida		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
8	No último mês, você ou alguém em sua casa encontrou com alguém que pudesse estar ou que estivesse infectada pela Covid-19 ou com qualquer pessoa que tenha tido contato próximo com tal pessoa?		
9	Alguém em sua casa está em quarentena por decisão própria ou porque foi oficialmente imposto?		
10	Você mora na mesma casa com uma pessoa exposta e frágil (> 70 anos, patologia cardíaca ou imunodeficiência de patologia pulmonar crônica)?		
* Apto para o treinamento e competição		Sim	Não
11	O atleta mencionado nesse documento está apto para realizar atividades físicas, treinamentos de alto rendimento, competições, e não apresenta nenhuma questão que o impossibilite de treinar ou competir em alta performance.		

Declaro também, por meio deste, em minha honra que se algum dos sintomas acima ocorrer, a qualquer momento durante a minha estadia ou viagem, informarei devida e imediatamente a equipe médica da competição.

Em caráter irrevogável e irretratável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação \_\_\_\_\_, por quaisquer acidentes que, porventura, ocorram durante a realização do Evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico e CRM

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Resp. Legal

\_\_\_\_\_(cidade)\_\_\_\_\_de 2022 (data).



(Anexo 3)

## **DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Federação: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nº	Você notou algum dos seguintes sintomas nos últimos 14 dias?	Sim	Não
1	Temperatura corporal acima de 37,5 ° C		
2	Tosse seca		
3	Dor de garganta		
4	Início repentino de falta de ar		
5	Início súbito de vômitos e / ou diarreia		
6	Início súbito de dor articular e / ou muscular		
7	Fadiga sem causa conhecida		
*	As seguintes afirmações são verdadeiras para você?	Sim	Não
8	No último mês, você ou alguém em sua casa encontrou com alguém que pudesse estar ou que estivesse infectada pela Covid-19 ou com qualquer pessoa que tenha tido contato próximo com tal pessoa?		
9	Alguém em sua casa está em quarentena por decisão própria ou porque foi oficialmente imposto?		
10	Você mora na mesma casa com uma pessoa exposta e frágil (> 70 anos, patologia cardíaca ou imunodeficiência de patologia pulmonar crônica)?		

Declaro também, por meio deste, em minha honra que se algum dos sintomas acima ocorrer, a qualquer momento durante a minha estadia ou viagem, informarei devida e imediatamente a equipe médica competição.

Em caráter irrevogável e irretratável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação \_\_\_\_\_, por quaisquer acidentes que, porventura, ocorram durante a realização do Evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do técnico

\_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ de 2022 (data).



(Anexo 4)

## TERMO DE ADESÃO Política Antidoping

Favor preencher em letras maiúsculas:

Eu, (nome) \_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CPF no \_\_\_\_\_, li, compreendi e manifesto expressamente minha total concordância e adesão à Política Antidoping da Confederação Brasileira de Judô a mim aplicável, em conformidade com os artigos 4º, inciso V; 5º, §3º, inciso V, e 16 do referido documento, reafirmando o meu compromisso de cooperar na erradicação do doping no esporte e de me submeter tanto a esta Política quanto aos protocolos da Autoridade Brasileira de Controle de Dopagem (ABCD).

\_\_\_\_\_  
Organização esportiva

\_\_\_\_\_  
Função

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_  
Local (cidade/estado)

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Para atletas menores de idade, também é necessária a assinatura do responsável legal:**

\_\_\_\_\_  
Nome do Responsável

\_\_\_\_\_  
CPF do Responsável

Relação do Responsável com o Menor: Mãe \_\_\_ Pai \_\_\_ Tutor Legal \_\_\_ (marcar com um "x")

CBJ.COM.BR



BRASILJUDO



@JUDOCBJ



Lei de  
Incentivo ao  
Esporte

SECRETARIA ESPECIAL DO  
ESPORTE

MINISTÉRIO DA  
CIDADANIA



PÁTRIA AMADA  
**BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL