



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

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

Federação Paranaense de Judô

Contato: eventos.fprj@hotmail.com

+55 41 3079-8638

Comitê Brasileiro de Clubes

Contato: editorial7@cbclubes.org.br

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

Sociedade Morgenau

Contato: 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 CBI: 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



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. Confirmo 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 comprehendo 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, comprehendi 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")



Lei de
Incentivo ao
Esporte

SECRETARIA ESPECIAL DO
ESPORTE

MINISTÉRIO DA
CIDADANIA

