

JOGOS ESTUDANTIS DE SELEÇÕES MATO-GROSSENSES - 2025													
FICHA DE INSCRIÇÃO - JUDÔ													
DADOS CADASTRAI	S DA UNIDADE E	SCOLAR:											
NOME:				ENDEREÇO:									
E-MAIL:					BAIRRO:								
TELEFONE:	CEP:			-	•								
FAIXA ETÁRIA:				GÊNERO:									
DADOS CADASTRAI	S DOS ATLETAS:				ļ	-							
											FILIADO À FMTJ		
CATEGORIA DE PESO		NOME COMPLETO DO(A) ATLETA						DATA DE NASC.		SIM NÃO			
												<u> </u>	1
RG:				DATA DE EXPEDIÇÃO			CPF:					1	
NOME DO RESPONSÁVEL			!	!		GRADUAÇ	ÃO (FAIXA)					
E-MAIL DO ESTUDANTE-ATLETA OU RESPONSÁVEL					ENDEREÇO DO			-	_				
NOME DO PROF. / INSTRUTOR(A) DE JUDÔ					ESTUDANTE-ATLETA:	BAIRRO:							
TÉCNICO (A)									Nº C	REF			
'			CATEGORIA DE PESO - 14 A 16 ANOS										
				FEMININO	MASCULINO								
				Superligeiro	- 40 KG	- 50 KG							
			Ligeiro	- 44 KG	- 55 KG								
				Meio-leve	- 48 KG	- 60 KG							
				Leve	- 52 KG	- 66 KG							
				Meio-Médio	- 57 KG	- 73 KG	_						
				Médio	- 63 KG	- 81 KG							
				Meio-pesado	- 70 KG	- 90 KG	_						
				Pesado	+ 70 KG	+ 90 KG							
Assinatura do Chefe de Delegação													
Obs.: A ficha de inscrição deverá ser enviada no e-mail (desportoescolar@secel.mt.gov.br), juntamente com o ofício de confirmação, mapa quantitativo e entregue no ato de credenciamento.													
Assinatura do Técnico (a)										De	eferimento	SECEL / S	AEL