

CAMPEONATO AMAZONENSE DE TAEKWONDO



Manaus-AM

ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO

Federação de Taekwondo do Estado do Amazonas - FTKDAM

Endereço: **Rua/Beco Amazonas nº 36**

Bairro: **Coroado 2 - CEP 69.080-330- Manaus-Am**

Telefone: **(92) 9 9514-3018 / 9 9280-1561**

APOIO

Confederação Brasileira de Taekwondo - CBTKD

APOIOS:

Secretaria de Estado da Juventude, Esporte e Lazer – SEJEL

Secretaria Municipal da Juventude, Esporte e Lazer - SEMJEL

Centro Estadual de Convivência da Família Magdalena Arce Daou – CECFMAD

Imprensa Local

LOCAL E DATA

Local: **Centro Estadual de Convivência da Família Magdalena Arce Daou – Av. Brasil s/n, Santo Antônio – CEP. 69.029-040 - Manaus-AM**

Data do Evento: **28, 29 e 30 de abril de 2017**

COMISSÃO DE HONRA

A Comissão de Honra será formada pelas autoridades presentes e patrocinadores.

REGRAS DE COMPETIÇÃO E SISTEMA

Serão seguidas as regras da WTF e o sistema de eliminatória simples.

DIVISÕES DE IDADE E PESO

Conforme regulamento de divisões publicadas no site da CBTKD:

[HTTP://www.cbtkd.com.br/pdf//regulamento_de_diviso.es.pdf](http://www.cbtkd.com.br/pdf//regulamento_de_diviso.es.pdf)

Divisões de Graduação e Peso Faixa preta e colorida:

9ºgub ao 7ºgub, 6ºgub ao 4º gub e 3ºgub ao 1ºgub,

ARBITRAGEM

A coordenação de arbitragem será da Federação Amazonense de Taekwondo (FTKDAM).

O uso do uniforme oficial de árbitro nacional da CBTKD será obrigatório.

TÉCNICOS

Aos técnicos(as) não será permitido atuar de regatas, bermuda, dobok, boné, óculos escuro, ponto eletrônico, top e chinelo.

SEGURANÇA

A organização do evento manterá no local da competição policiamento e/ou segurança particular a fim de garantir a segurança e a ordem do evento.

ASSISTÊNCIA MÉDICA

A Organização do evento manterá no local da competição uma equipe de profissionais da área de saúde para atendimento dos atletas durante a competição.

PARTICIPAÇÃO DOS ATLETAS

Poderão participar da competição os atletas a partir do 10º GUB até Faixa Preta.

OBRIGATORIEDADES

Os atletas faixas preta deverão está em dia com a Federação.

VALORES DAS INSCRIÇÕES

Faixa Preta:

Kiorigui R\$75,00 (Setenta e Cinco Reais)

Faixa Colorida:

Kiorigui R\$60,00 (Sessenta Reais)

INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

A inscrição dos atletas deverão ser realizadas através de formulário em anexo, podendo ser enviada por email (ftkdam@hotmail.com) **impreterivelmente até às 18h do dia 22 de abril de 2017**. No dia 24 de abril será publicada a lista geral dos inscritos. No dia 25 de abril às 18h encerra-se o prazo para retificações.

O pagamento das inscrições dos atletas deverão ser realizadas no Centro Estadual de Convivência da Família Magdalena Arce Daou – CECFMAD, Av. Brasil s/n – Santo Antônio Setor da Tesouraria da FTKDAM, **impreterivelmente até às 18h do dia 28 de abril de 2017**.

LOCAL E HORÁRIO DA PESAGEM

Será realizada a pesagem no dia 28 no local da competição das 14h às 17h e

será realizada no padrão CBTKD, o atleta que estiver fora do peso em que foi inscrito terá 30 minutos para perder no ato da pesagem, caso não consiga, será automaticamente desclassificado.

Pesagem Extra e Única, no dia 30, das 07h às 07h30.

PREMIAÇÃO INDIVIDUAL

1º Lugar Medalha de Ouro Personalizada

2º Lugar Medalha de Prata Personalizada

3º Lugar Medalha de Bronze Personalizada

3º Lugar Medalha de Bronze Personalizada

PREMIAÇÃO POR EQUIPE

Troféu por Equipe do 1º ao 5º Lugar

TROFÉU DE DESTAQUE

Troféu Melhor Atleta Espírito de Luta

Troféu Melhor Técnica

EQUIPAMENTO OBRIGATÓRIO

Cada atleta deverá trazer seu próprio material de proteção para competição. A organização do evento disponibilizará somente os coletes eletrônicos DAEDO.

CONGRESSO TÉCNICO

Será realizado no local do evento na sexta-feira, dia 28 de abril de 2017 às 19hs.

SECRETARIA

A Secretaria da FTKDAM atenderá na sexta-feira, a partir das 14h no local do evento.

CRONOGRAMA

DATA	HORÁRIO	ATIVIDADE
Sexta-feira 28/abril	14h as 17h	Pesagem
	18h as 19h	Roda de Conversa dos Atletas Crianças (até 12 anos) com Grão Mestre Kim
	19h	Congresso Técnico
Sábado 29/abril	08h	Credenciamento do Workshop Técnicas Apuradas de Arte Marcial
	08h30	Abertura Oficial do Workshop
	09h	A Arte Marcial Educacional – Professor Alexandre Romano
	10h	Coffe Break
	10h15	Clínica com o Sensei Alexandre Romano
	11h	Introdução ao Programa de Treinamento de Alto Rendimento – Gms Raimundo Gomes
	12h	Clínica com o Gms Raimundo Gomes
	13h	Almoço
	14h30	Atualização Técnica de Artes Marciais – Grão Mestre Yong Min Kim
	16h	Coffe Break
	16h15	Clínica com o Grão Mestre Yong Min Kim
	18h	Sessão de Autógrafo do Livro “MESTRE KIM – Cidadão do Mundo”
Domingo 30/abril	07h às 07h30	Pesagem Extra

	08h	Início da Competição Faixas Colorida e Faixa Preta
	10h	Abertura Oficial da Competição
	10h40	Continuação da Competição
	12h às 13h	Intervalo do Almoço
	13h	Reinício da Competição
	19h	Premiação
	20h	Previsão de Término

FICHA DE INSCRIÇÃO
XIV CAMPEONATO AMAZONENSE DE TAEKWONDO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: _____

Peso: _____ Kg Graduação: _____ Academia ou Clube: _____

Competição

Kyorugui

Mirim : M() F(), Infantil: M() F(), Cadete: M() F()

Junior: M() F(), Sub-21: M() F(), Adulto: M() F()

Master 1: M() F(), Master 2: M() F(), Master 3: M() F().

É INDISPENSÁVEL A APRESENTAÇÃO DA CREDENCIAL DO ATLETA NA HORA DA PESAGEM.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ praticante de Taekwondo, declaro estar apto fisicamente e tecnicamente a participar do **XIV CAMPEONATO AMAZONENSE DE TAEKWONDO**, ficando isento os organizadores de qualquer responsabilidade civil ou penal no caso de acidente ou incidente por falta de condições físicas e técnicas por minha parte, cedendo ainda o direito de imagem, sem qualquer ônus para à FTKDAM.

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável

Mestre ou Professor

FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DO AMAZONAS
CNPJ 84.659.267/0001-85

Ofício Circular nº 001/17

Assunto: Convite

Referente: **XIV CAMPEONATO AMAZONENSE DE TAEKWONDO**

A Federação de Taekwondo do Estado do Amazonas tem a honra de convidar a V.Sa. e seus atletas a participar do **XIV CAMPEONATO AMAZONENSE DE TAEKWONDO**, que será realizado nos dias 28, 29 e 30 de abril de 2017 a partir das 08h, no Centro Estadual de Convivência da Família Magdalena Arce Daou, localizado na Av. Brasil s/n no bairro Santo Antônio.

Certos de podermos contar com a participação de todos, externamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

Ítala Rodrigues
Presidente

Anexo Programação e Instrução da Competição

Rua e Beco Amazonas, 36 - Coroado 2 - CEP 69.080-330
Telefone: (92) 9 9514-3018/ 9 9280-1561

FEDERAÇÃO DE TAEKWONDO DO ESTADO DO AMAZONAS
CNPJ 84.659.267/0001-85

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES

Eu, _____
RG _____ CPF _____
Emitido em ____/____/____ sou responsável legal pelo menor de idade _____ e

autorizo o mesmo a participar do **XIV Campeonato Amazonense de Taekwondo**, no Centro Estadual de Convivência da Família Magdalena Arce Daou, na Avenida Brasil s/n – Santo Antônio – Manaus-AM nos dias 28, 29 e 30 de abril de 2017. Sou inteiramente responsável pela integridade física do atleta mencionado, isentando a Confederação Brasileira de Taekwondo e a Federação de Taekwondo do Estado do Amazonas, os organizadores e apoiadores do evento de toda e qualquer responsabilidade por acidentes que venham a ocorrer dentro das atividades e do transporte para esse evento. Outorgo todos os direitos de divulgação sobre a imagem da pessoa mencionada acima para divulgações (TV, jornais, revistas, internet, cartazes, etc) a ser feita em qualquer tempo antes, durante ou após o evento, sem nem uma compensação financeira, sendo desnecessário, para tanto, qualquer outra autorização verbal ou por escrito.

Manaus-Am, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Responsável