



CAMPEONATO BRASILEIRO DE WRESTLING U15/U23 - 2021

CONVITE

A CBW - Confederação Brasileira de Wrestling vêm através deste comunicar sua Federação sobre o Campeonato Brasileiro U15 E U23 de Wrestling 2021 - Estilos Greco-Romano, Livre Masculino e Livre Feminino, que serão realizados nos dia 10 de Julho de 2021.

A competição será realizada no ginásio do Centro de Iniciação ao Esporte (CIE) localizado no Loteamento Luiz Gonzaga – Itabaiana – Sergipe e seguirá as regras da UWW exceto o que constar no campo observações gerais, não haverão limites de inscrições de atletas por estado.

Os atletas e treinadores deverão ser inscritos na competição por suas respectivas **Federações** estaduais;

A competição será seletiva para o Campeonato Pan-americano U15 de Wrestling nas seguintes categorias:

ESTILO LIVRE - 34 – 38kg, 44kg, 52kg, 62kg e 75kg;
ESTILO GRECO-ROMANO - 41kg, 48kg, 57kg, 68kg e 85kg;
ESTILO LIVRE FEMININO- 36kg, 42kg, 50kg, 58kg, e 66kg;

Aguardamos a participação de todos,

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 18 de Maio de 2021

Flavio Cabral Neves

Presidente da CBW



CAMPEONATO BRASILEIRO DE WRESTLING U15/U23 - 2021

Enviar inscrições para	Email: inscricoes.cbw@gmail.com
Local da Competição	Ginásio do Centro de Iniciação ao Esporte (CIE) localizado no Loteamento Luiz Gonzaga – Itabaiana – Sergipe
Categoria de idade	U15: 14 -15 anos (13 anos com certificado médico e autorização dos responsáveis).
Inscrições U15	<ul style="list-style-type: none">• As inscrições devem ser realizadas por suas respectivas Federações estaduais impreterivelmente até o dia 20 de Junho de 2021;• Somente serão aceitas inscrições de atletas brasileiros ou naturalizados com a apresentação de passaporte brasileiro;• O valor das inscrições deve ser depositado na conta da CBW-CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE WRESTLING CNPJ 04.428.657/0001-05 Banco - Caixa Econômica Federal Agência 0218(003) Conta Corrente 570-3
Taxa de inscrição:	R\$ 60,00 por estilo;
Taxa de anuidade:	R\$ 80,00;
Categorias de Peso (sem tolerância)	U15: ESTILOS LIVRE MASCULINO / GRECO-ROMANO: 34 – 38kg, 41kg, 44kg, 48kg, 52kg, 57kg, 62kg, 68kg, 75kg e 85kg; ESTILO LIVRE FEMININO: 29 – 33kg, 36kg, 39kg, 42kg, 46kg, 50kg, 54kg, 58kg, 62kg e 66kg;

Categoria de idade	U23: 19 - 23 anos no ano que completa 23 anos (18 anos com certificado médico).
Inscrições U23	<ul style="list-style-type: none">• As inscrições devem ser realizadas por suas respectivas Federações estaduais impreterivelmente até o dia 20 de Junho de 2021• Somente serão aceitas inscrições de atletas brasileiros ou naturalizados com a apresentação de passaporte brasileiro;
Taxa de inscrição:	R\$ 80,00 por estilo;
Taxa de anuidade:	R\$ 120,00;
Categorias de Peso (sem tolerância)	U23: ESTILO LIVRE MASCULINO: 57kg, 61 kg, 65kg, 70kg, 74kg, 79kg, 86kg, 92kg, 97kg e 125kg; ESTILO GRECO-ROMANO: 55kg, 60kg, 63kg, 67kg, 72kg, 77kg, 82kg, 87kg, 97kg e 130kg; ESTILO LIVRE FEMININO: 50kg, 53kg, 55kg, 57kg, 59kg, 62kg, 65kg, 68kg, 72kg e 76kg OS ATLETAS PODERÃO SE INSCREVER EM MAIS DE 1 (UM) ESTILO.
Área de Lutas	2 Tapetes oficiais;
Pesagem	Ginásio Poliesportivo CHICO DO CANTAGALO, Endereço: R. Cel. Sebrão, Bairro - São Cristóvão, Itabaiana - SE, 49500-000 OBS: NA HORA DA PESAGEM SERÁ OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO
Nº Estimado de Atletas	200 atletas
Premiação	Haverá premiação para os três primeiros colocados de cada categoria de peso, com dois terceiros colocados em cada divisão.

Vagas para o Campeonato Pan-americano U15

Apenas atletas elegíveis poderão participar das categorias que serão seletivas para o Campeonato Pan-americano U15 de Wrestling 2021. A CBW só irá custear as despesas dos atletas das categorias classificatórias para ao Pan-americano U15 – Despesas de viagem, exames de Covid e Taxas UWW.

Obs: Os atletas melhores classificados das categorias não indicadas como seletiva que quiserem participar da competição internacional, estarão autorizados a fazê-lo com recursos próprios obedecendo aos critérios.

PROGRAMA:

Dia	HORA	ATIVIDADE
10/07/2021	7h às 7h:30min	Pesagem: todas as categorias
10/07/2021	8h às 15h	Eliminatórias e finais

Obs.: Os horários da competição devem ser cumpridos rigorosamente sob risco de desclassificação por não comparecimento às chamadas para os combates.

Observações Gerais:

Das responsabilidades	A CBW não se responsabilizará por quaisquer problemas causados por medidas preventivas governamentais em decorrência da Pandemia de Corona vírus. A CBW não se responsabilizará por traslados, hospedagem e alimentação dos participantes da competição.
FICHA DE INSCRIÇÃO	SÓ SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES REALIZADAS ATRAVÉS DO PREENCHIMENTO COMPLETO DA FICHA EM ANEXO COMPLETAMENTE



Com a pandemia mundial critérios de prevenção à Covid 19 serão adotados:

PROTOCOLO DE COVID: Protocolo sanitário para realização do Campeonato Brasileiro Sub 15 e Sub 23.

Sistema de Competição:

No Campeonato Brasileiro o “Sistema de Competição” será de “Eliminatória Simples” para todas as categorias independentemente do número de atletas na chave. Realizaremos desta forma para ter o mínimo de tempo dos atletas no Ginásio.

Equipamentos de segurança obrigatórios: Uso obrigatório dos equipamentos de segurança em todas as dependências do Ginásio. Os atletas que estiverem fora do momento da luta devem usar máscara e levarem álcool em gel.

Tempo de descanso do atleta: Em relação ao tempo mínimo de descanso do atleta entre um combate e outro, será reduzido de 15(quinze) para 10(dez) minutos. O objetivo é diminuir o tempo dos atletas dentro do ginásio.

Presença de Público: A competição não terá a presença de público. Apenas os árbitros, treinadores (1 a cada 10 atletas por estado), atletas e staff poderão estar no Ginásio.

Horários: As pesagens serão escalonadas assim como as lutas por categoria, onde os perdedores se retiram do ginásio após as lutas. Os horários da competição devem ser cumpridos rigorosamente sob risco de desclassificação por não comparecimento às chamadas para os combates.

Ao entrar no Ginásio:

- Será medida a temperatura de todo os presentes e os que estiverem acima de 37 graus não poderão permanecer.
- Todos os participantes que estiverem com quaisquer sintomas não poderão comparecer ao local.
- Todos que tiverem contato com alguém positivo ou com suspeita de coronavírus não poderão comparecer ao local.
- O olfato será testado e os que estiverem com anosmia terão sua entrada proibida.
- Limpeza e Desinfecção das áreas de lutas serão realizadas entre as seções.
- Toda equipe de STAFF usará luvas e máscaras (*face shield*).
- Os atletas que perderem seus combates deverão se retirar das dependências do Ginásio.
- O não cumprimento das regras do protocolo aqui estabelecido poderá acarretar em desclassificação, mesmo depois de encerrada a categoria.

Rio de Janeiro 27 de Maio de 2021

FLAVIO CABRAL NEVES

PRESIDENTE CBW



Anexo 1

Ficha de inscrição para o Campeonato Brasileiro U15/U23 de Wrestling 2021

NOME COMPLETO	
DATA DE NASCIMENTO	
IDADE	
RG	
CPF	
ESTILO	
CATEGORIA	
CLUBE	
ESTADO	
ENDEREÇO COMPLETO:	
TELEFONE	
CELULAR	
E-MAIL	

Nome e cargo / Assinatura do responsável pela federação



Anexo 2

Autorização escrita de próprio punho pelo responsável do atleta menor de idade;

(Exemplo)

Eu _____ (Nome), CPF _____, responsável pelo atleta

_____ (nome), nascido em __-__-____, autorizo meu (grau de parentesco), a participar do Campeonato Brasileiro U-15.

Nome:

Documento de identidade:

CPF:

Assinatura com firma reconhecida:

Em anexo cópia de identidade e CPF do responsável e do atleta.

Data ____/____/____



ANEXO 3



UNITED WORLD WRESTLING

Issued for (Wrestler):
ANNUAL MEDICAL CERTIFICATE & WRESTLER'S DECLARATION

VALID FOR 2021

First name Nome		Last name Sobrenome	
Style (FS/GR/WW) Estilo EU/GR/LF		Weight class Categoria de Peso	
Nationality Nacionalidade		Date of birth Data de nascimento	
National Federation Federação Nacional			

Medico Certificate / Certificado Médico

Name (first name, last name) Nome Sobrenome	
Medical specialty Especialidade médica	
Address Endereço	
Email	

I certify that I have examined the Wrestler designated here above on (DD/MM/YYYY)
Certifico que foi examinado o lutador acima informado (dia/mês/ano).

I certify that this Wrestler has no medical contraindication to compete in the sport of Wrestling in any of the UWW sanctioned events on the Official Calendar as from the date of examination mentioned above. I certify that the information provided in this certificate is accurate. This certificate is done on request by the above-mentioned wrestler for the appropriate legal purposes.
Eu certifico que este lutador não possui contra indicações médicas para competir Wrestling, nos eventos do calendário oficial da UWW, nesta data em que foi examinado. Eu certifico que as informações fornecidas neste certificado são verdadeiras. Este certificado é feito a pedido do lutador acima mencionado para fins legais apropriados.

Data, local, assinatura do médico e carimbo:

Date, place, doctor's signature and stamp:

II. Declaração do próprio lutador

II. Wrestler's declaration

Pursuant to the Regulations for the Issuance of the International Licence (article 3) and as a holder of a UWW International Licence, I, the undersigned, undertake to:
Nos termos para regulamentações para emissão desta licença internacional (artigo 3) e como detentor de uma licença UWW, Eu, subscrito, confirmo que:

- Provide accurate personal information for the initial application and/or for each renewal of the Licence;
São verdadeiras as informações pessoais fornecidas para esta aplicação e futuras renovações;
- Comply with the obligations that result from the UWW Constitution, rules and regulations as well as all UWW past and forthcoming decisions and guidelines;
Cumpro com as obrigações da constituição da UWW, as regras e regulamentos, assim como todas decisões e diretrizes anteriores e futuras da UWW;
- Compete in Olympic and/or associated Wrestling styles events, only duly authorized by UWW or by any of its affiliated or associated members;
Competirei nos eventos de estilo Olímpico e estilos associados, apenas os que forem autorizados pela UWW ou por membros filiados ou associados;
- Compete with respect for my opponent and the Refereeing body, and adhere to the principles of Fairplay;
Competirei com respeito ao oponente e ao corpo de arbitragem, e com os princípios do fairplay (jogo limpo);
- In case of dispute in connection with the enforcement of UWW's constitution, rules and regulations, as well as all UWW decisions and guidelines, and any dispute with UWW, its Federations or clubs in connection with the participation in the sport of Wrestling, accept the sole competence of the Court of Arbitration for Sport in Lausanne, Switzerland.
Em casos de dúvidas na aplicação da constituição, regulamento e regras da UWW e qualquer disputa com a UWW, Federações ou clubes em conexão com o esporte Wrestling, aceito a competência e decisões da Corte Arbitral do Esporte (CAS), em Lausanne.

By signing this declaration, I also understand and accept that, for the purpose of the fight against doping in Sports, I may be subject to anti-doping controls by United World Wrestling at any place and any time, in accordance with the UWW Anti-doping Regulations, the World Anti-doping Code and WADA's International Standards. I also understand that the information that I provide is used exclusively for that purpose, in accordance with WADA's International Standards for the Protection of Privacy and Personal Information. I also understand that the UWW Licence includes an insurance that cover only the costs of injury treatment in the country where the competition and injury took place (as well as the costs for possible repatriation of the Wrestler in his country of residence) and that it is the responsibility of the Wrestler or his/her National Federation to take out an insurance policy for the covering of the costs for supplementary treatment in his/her country of residence.
Assinando esta eu declaro, entendo e aceito, o propósito de lutar contra o doping no esporte. Eu posso estar sujeito a exames anti doping executados pela UWW em qualquer data ou local, em concordância com os regulamentos de anti dopagem da UWW e códigos de regulamentação da WADA. Entendo que as informações fornecidas são para uso exclusivo da WADA. Também entendo que a licença UWW inclui um seguro que cobre apenas os custos do tratamento da lesão ocorrida no país onde a competição foi realizada (assim como os possíveis custos de repatriação do lutador para seu país de residência) e é de responsabilidade do lutador e/ou de sua Federação assumir, ou cobrir com seguro, os custos adicionais do tratamento em seu país de residência.

Date (DD/MM/YYYY):
Data (Dia, Mes, Ano):

Wrestler's signature:
" or Parent /Guardian's signature (if the Wrestler is a Minor or has an impairment preventing him/her signing this form)

Assinatura do Lutador "ou dos pais ou responsáveis (caso o lutador seja menor de idade, este assina por ele ou ela)
UWW Annual Medical Certificate – Wrestler's Declaration