

CAMPEONATO BRASILEIRO INTERCLUBES DE WRESTLING – CBC – SÊNIOR

CONVITE

A CBW - Confederação Brasileira de Wrestling e o Comitê Brasileiro de Clubes (CBC) vêm através deste comunicar sua Federação sobre o **Campeonato Brasileiro Interclubes de Wrestling – CBC – Sênior, Estilos Greco-Romano, Livre Masculino e Livre Feminino**, que será realizado no dia 24 de outubro de 2021, no Clube Campestre de Campina Grande - PB.

Endereço: Clube Campestre - Av. Dr. Elpídio de Almeida, 2350 - Catolé, Campina Grande - PB, 58410-215

A Competição seguirá as regras da UWW, exceto o que constar no campo observações gerais, e não haverá limite de inscrições de atletas por estado. Os atletas e treinadores deverão ser inscritos na competição por suas respectivas Federações estaduais. **A competição será exclusiva da categoria Sênior e todos os atletas que representem clubes filiados ao Comitê Brasileiro de Clubes devem ter a logomarca de seus clubes e o Selo de Formação CBC na malha de competição e no uniforme da cerimônia de premiação.**

Aguardamos a participação de todos,

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 3 de Setembro de 2021



Flavio Cabral Neves
Presidente da CBW

CAMPEONATO BRASILEIRO INTERCLUBES DE WRESTLING – CBC – SÊNIOR

Inscrições através da federação	inscricoes.cbw@gmail.com
Local da Competição	Clube Campestre - Av. Dr. Elpídio de Almeida, 2350 - Catolé, Campina Grande - PB, 58410-215
Categoria de idade	Contam a partir da data de nascimento
Inscrições	<ul style="list-style-type: none">• As inscrições devem ser realizadas por suas respectivas Federações estaduais impreterivelmente até o dia 24 de setembro de 2021;• Somente serão aceitas inscrições de atletas brasileiros ou naturalizados com a apresentação de passaporte brasileiro;• Clubes não filiados ao CBC também podem se inscrever
Taxa de inscrição:	R\$ 80,00 por estilo
Taxa de anuidade:	R\$ 120,00
Categorias de Peso (sem tolerância)	ESTILO LIVRE MASCULINO 57kg, 61kg, 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
Área de Lutas	2 Tapetes oficiais;
Pesagem	Clube Campestre - Av. Dr. Elpídio de Almeida, 2350 - Catolé, Campina Grande - PB, 58410-215 OBS: NA HORA DA PESAGEM SERÁ OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO
Nº estimado de atletas	300 atletas
Premiação	Serão premiados primeiros e segundo colocados e os dois terceiros colocados de cada categoria.

PROGRAMA

Dia	HORA	ATIVIDADE
24/10/2021	7h às 7h30	Pesagem: todas as categorias
24/10/2021	8h às 16h	Início da competição com previsão de término às 16h

Obs.: os horários da competição devem ser cumpridos rigorosamente com o 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 causada pelo coronavírus. A CBW não se responsabilizará por traslados, hospedagem e alimentação dos participantes da competição.
Ficha de inscrição	SOMENTE SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES REALIZADAS ATRAVÉS DO PREENCHIMENTO COMPLETO DA FICHA EM ANEXO

Com a pandemia mundial critérios de prevenção a Covid-19 serão adotados:**PROTOCOLO DE COVID:****Protocolo sanitário para:****Campeonato Brasileiro Interclubes de Wrestling - CBC - Sênior****Sistema de Competição:**

O Campeonato será no "Sistema de Competição" 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 de luta devem usar máscara e levar álcool em gel.

Tempo de descanso do atleta: o 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 todos os presentes e os que estiverem acima de 37 graus não poderão permanecer no local.
- Todos os participantes que estiverem com quaisquer sintomas não poderão comparecer ao local.
- Todos que tiverem contato com alguém que tenha testado positivo ou com suspeita de coronavírus não poderão comparecer ao local.
- O olfato será testado quem apresentar anosmia terá sua entrada proibida.

O não cumprimento das regras do protocolo aqui estabelecido poderá acarretar em desclassificação, mesmo depois de encerrada a categoria.

Rio de Janeiro 3 de setembro de 2021

FLAVIO CABRAL NEVES
PRESIDENTE CBW

ANEXO 1

Ficha de inscrição para o Campeonato Brasileiro Interclubes de Wrestling - CBC - Sênior

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

Anexo 2



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

VALID FOR 2021

First name Nome	Last name Sobrenome
Style (FS/GR/WW) Estilo EL/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 speciality 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/mes/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 apropriadas.

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:

- a) 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;
- b) 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;
- c) 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;
- d) 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);
- e) In case of dispute 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 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's/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