

**PROJETO TSUKURI**  
**Retomada do Calendário Nacional**

**Campeonato Brasileiro Sênior**  
***OUTLINE***

**2021**

**Gestão Técnica Nacional e de Eventos**



## 1 ORGANIZAÇÃO

Confederação Brasileira de Judô

Contato: [eventos@cbj.com.br](mailto:eventos@cbj.com.br)

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

## 2 LOCAL E DATA

Local:

Hotel Colonial Plaza Pindamonhangaba

Endereço: Av. Nossa Sra. do Bom Sucesso, 4201 - Alto do Cardoso, Pindamonhangaba - SP, 12420-010.

Data:

Competição: 22 a 27 de novembro de 2021.

## 3 INFORMAÇÕES GERAIS

O cenário da pandemia de covid-19 segue exigindo cuidado. O Campeonato Brasileiro Sênior será realizado em formato “bolha”. A competição, pesagem, sorteio, acomodação, alimentação e treinamentos serão todos em um só lugar, reduzindo os riscos de contaminação.

Apenas as pessoas necessárias à realização do evento poderão entrar na bolha, portanto, não será permitida a entrada de público em geral. A competição será dividida com dias específicos para as disputas do masculino e do feminino. Atletas e técnicos deverão obrigatoriamente permanecer na bolha apenas durante os dias de disputa referentes ao seu gênero, respeitando as datas e horários de entrada e saída.

## 4 INFORMAÇÕES SOBRE A INSCRIÇÃO

Ao inscrever-se nos eventos da CBJ, o participante atesta estar em conformidade com todas as normativas do Regulamento Nacional de Eventos (RNE) 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 cujas atletas participarão do CAMPEONATO BRASILEIRO SÊNIOR deverão estar atentos para as seguintes informações:

- As federações precisarão respeitar as exigências de participação e os limites estabelecidos para o quantitativo de atletas e dirigentes em conformidade com o estabelecido para o evento:

**ATLETAS:**

- Até 14 atletas, sendo uma (1) atleta por categoria de peso.

**TÉCNICOS:**

- Até 2 técnicos.

*A diminuição do quantitativo de participantes se fez necessário para preservar a segurança dos envolvidos diante da complexidade do cenário do novo coronavírus,*

- **Respeitar as graduações de acordo com a respectiva classe de idade:**

CLASSE	MASCULINO E FEMININO
SÊNIOR	Faixa Roxa, 2º Kyu

- **Deverão encaminhar à CBJ antes do embarque para a competição, pelo e-mail [eventos@cbj.com.br](mailto:eventos@cbj.com.br), os seguintes documentos:**
  - Teste RT-PCR realizado, no máximo, 72 horas antes da chegada (atletas e técnicos);
  - Termo de compromisso e responsabilidade – **anexo 1** – (atletas e técnicos);
  - Declaração de participação e atestado médico – **anexo 2** (atletas);
  - Declaração de participação e atestado médico – **anexo 3** (técnicos);
  - Cartão de embarque (somente para beneficiados do PAF).

*Os documentos originais deverão ser entregues no credenciamento da competição. O atestado médico deve conter o carimbo do médico e o número do CRM.*

Caso a Federação não apresente os documentos citados, os atletas e técnicos serão impossibilitados de participar do evento.

## **PRAZOS**

As federações deverão homologar todos os **atletas e técnicos** participantes na plataforma ZEMPO até as **16h00 (horário de Brasília) do dia 12 de novembro de 2021 (sexta-feira)**.

Inscrição Tardia:

**Atletas e Técnicos** - duração de 5 dias. Até as **16h00 (horário de Brasília) do dia 17 de novembro 2021 (quarta-feira)**.

*Não haverá inscrições no credenciamento devido às necessidades de protocolo contra o coronavírus.*

## TAXAS DE INSCRIÇÃO

### INSCRIÇÃO REGULAR:

#### Atletas:

- 780,00 reais por inscrição (beneficiado pelo PAF);
- 1.000,00 reais por inscrição.

#### Técnicos:

- 690,00 reais por inscrição (beneficiado pelo PAF);
- 910,00 reais por inscrição (competição feminina **ou** masculina);
- 1.600,00 reais por inscrição (competição feminina **e** masculina).

### INSCRIÇÃO TARDIA:

#### Atletas:

- 1.180,00 reais por inscrição.

#### Técnicos:

- 1.000,00 reais por inscrição (competição feminina **ou** masculina);
- 1.690,00 reais por inscrição (competição feminina **e** masculina).

As taxas de inscrição regular e de inscrição tardia deverão ser pagas através do **boleto bancário** emitido na página de inscrições do **ZEMPO**.

Ao efetivarem sua inscrição, todos os participantes terão direito à:

- Teste RT-PCR na chegada ao evento;
- Transporte Terrestre (deslocamento aeroporto x hotel x aeroporto);
- Hospedagem e Alimentação (pensão completa) durante a competição;
- Seguro de Vida e Acidentes Pessoais durante o campeonato.

Os beneficiados pelo PAF usufruirão ainda de:

- Passagem aérea;
- Em caso de teste positivo para COVID-19 a CBJ arcará com as despesas para mantê-los em isolamento conforme o PROTOCOLO DE COVID-19 da CBJ.

**IMPORTANTE:** Os participantes que testarem positivo para COVID-19 e que não possuem o benefício do PAF deverão arcar com as despesas de isolamento por mais 7 dias (hospedagem, alimentação) e logística para retorno para casa (ex.: remarcação de passagem aérea, transporte terrestre).

RESUMO DOS PRAZOS - INSCRIÇÕES	
Data	Atividade
Inscrição regular – atletas e técnicos	Até as 16h00 – 12/11/2021
Inscrição tardia - atletas	Até as 16h00 - 17/11/2021

Atenção! Conforme o Regulamento do PAF, os indicados ao benefício deverão ser inscritos no Zempo até o dia 18 de outubro de 2021.

## 5 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 por ventura 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.

### *HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:*

#### **Pronto Socorro Municipal (Público)**

Rua Major José dos Santos Moreira, 595 - Vila Rica, Pindamonhangaba - SP, 12410-050.

#### **Hospital 10 de Julho (particular)**

Av. Aristίδes Joaquim de Oliveira, 115 - Socorro, Pindamonhangaba - SP, 12421-090.

## 6 REGULAMENTO TÉCNICO

Os medalhistas do Campeonato Brasileiro Sênior estarão classificados para a **Seletiva Nacional Projeto Paris 2024**.

O sistema de disputa terá como referência o RNE, salvo as exceções aqui descritas.

### **SORTEIO**

Para o referido evento, devido ao cenário do COVID-19, que culminou na não realização do RANKING NACIONAL SÊNIOR, não haverá critério de cabeças de chave.

### **PESAGEM**

Os **atletas** deverão apresentar em todas as pesagens, a carteira de sua Federação/2021 ou documento de identificação com validade nacional e foto, conforme orientações no RNE.



Haverá tolerância de 100g do limite máximo de cada categoria para os 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 será necessário assinar a lista de pesagem.

Serão sorteados 04 atletas por categoria para a pesagem aleatória.

PARCEIRO MÁRQUE



PARCEIRO OFICIAL



PARCEIRO OFICIAL



APDO



PARCEIRO OFICIAL



# PROGRAMAÇÃO PROVISÓRIA

<b>CAMPEONATO BRASILEIRO SÊNIOR</b>	
<b>22 de novembro de 2021 - Segunda-feira</b>	
<b>Até 14h00</b>	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem CATEGORIAS FEMININAS
<b>23 de novembro de 2021 - Terça-feira</b>	
<b>A definir</b>	Sorteio - CATEGORIAS FEMININAS
	Pesagem Oficial - CATEGORIAS FEMININAS
<b>24 de novembro de 2021 - Quarta-feira</b>	
<b>08h15 às 08h45</b>	Pesagem Aleatória - CATEGORIAS FEMININAS
<b>09h00</b>	Início dos Combates - CATEGORIAS FEMININAS
<b>25 de novembro de 2021 - Quinta-feira</b>	
<b>Até 9hs</b>	Horário Máximo para check-out - CATEGORIAS FEMININAS
<b>11h00 às 14h00</b>	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem CATEGORIAS MASCULINAS
<b>26 de novembro de 2021 - Sexta-feira</b>	
<b>A definir</b>	Sorteio - CATEGORIAS MASCULINAS
	Pesagem Oficial - CATEGORIAS MASCULINAS
<b>27 de novembro de 2021 - Sábado</b>	
<b>08h15 às 08h45</b>	Pesagem Aleatória - CATEGORIAS MASCULINAS
<b>09h00</b>	Início dos Combates - CATEGORIAS MASCULINAS

## (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 Campeonato Brasileiro Sênior da CBJ, eu:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Federação: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Rep. Legal \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ (menores de 18 anos)

1. Confirmando 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 podem 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 compreendo 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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

\_\_\_\_\_  
(cidade), \_\_\_\_\_ de 2021 (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		
<b>* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?</b>		<b>Sim</b>	<b>Não</b>
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)?		
<b>* Apto para o treinamento</b>		<b>Sim</b>	<b>Não</b>
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 do Campeonato Brasileiro Sênior da CBJ.

Em caráter irrevogável e irretroatável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação \_\_\_\_\_, por quaisquer acidentes que, por ventura, ocorram durante a realização do Evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura atleta

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico e CRM

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Resp. Legal

\_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ de 2021 (data).

## **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		
*	<b>As seguintes afirmações são verdadeiras para você?</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
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 do Campeonato Brasileiro Sênior da CBJ.

Em caráter irrevogável e irretroatável, isento a Confederação Brasileira de Judô - CBJ, a Federação \_\_\_\_\_, por quaisquer acidentes que, por ventura, ocorram durante a realização do Evento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do técnico

\_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ de 2021 (data).



[cbj.com.br](http://cbj.com.br)

PATROCINADOR MASTER



PATROCINADOR OFICIAL



FORNECEDOR OFICIAL



APOIO

SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE

MINISTÉRIO DA CIDADANIA



PARCEIROS DE MÍDIA

