

**PROJETO TSUKURI**  
Retomada do Calendário Nacional

# Seletiva Nacional Projeto Paris 2024

## *OUTLINE*

2ª versão, publicada em 19 de novembro de 2021

**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:

14 a 17 de dezembro de 2021.

## 3 INFORMAÇÕES GERAIS

O cenário da pandemia de covid-19 segue exigindo cuidado. A competição, pesagem, sorteio, acomodação, alimentação e treinamentos serão todos disponibilizados em um único local, reduzindo os riscos de contaminação.

Apenas as pessoas necessárias à realização do evento poderão entrar nos espaços do evento e, portanto, não será permitida a entrada de público em geral. A competição será dividida em dias específicos para as disputas do masculino e do feminino.

## 4 CRITÉRIOS DE PARTICIPAÇÃO

Diante da dificuldade de apuração do ranking Nacional Sênior, fez-se necessário a adoção de outros parâmetros para que pudessem ser aferidos os atletas qualificados a participar da Seletiva Nacional Projeto Paris.

A amplitude dos critérios busca, entre outros pontos, dar oportunidade ao maior número possível de atletas que tiveram seu desenvolvimento e ou performance esportiva prejudicada pela pandemia, bem como garantir um processo mais justo e democrático, possibilitando a entrada na Seleção Brasileira de atletas com importantes participações e resultados nacionais e internacionais.

Desta maneira, estão qualificados a participar da primeira etapa da Seletiva Nacional Projeto Paris:

1. Medalhistas do Campeonato Brasileiro Sênior 2021;
2. Medalhistas do Campeonato Brasileiro Sub-21 2021;
3. Atletas da seleção Brasileira após a última Seletiva Tóquio 2020;

4. Atletas campeões do Ranking Nacional Sênior 2019;
5. Atletas participantes, independente da colocação, das seguintes competições:
  - a. Mundial Zagreb Sub-21 2017;
  - b. Mundial Bahamas Sub-21 2018;
  - c. Mundial Marrakesh Sub-21 2019;
  - d. Mundial Olbia Sub-21 2021;
  - e. Mundial Santiago Sub-18 2017;
  - f. Mundial Almaty Sub-18 2019.
6. Atletas na 1ª ou 2ª colocação do Ranking Sub-21 quando da sua paralização devido à crise Mundial de saúde;
7. Atletas selecionados como apoio para Tóquio 2020;
8. Atleta indicado pela Federação\*.

#### **\*Indicação Federação:**

Cada Federação poderá indicar 1 (um) atleta, independente do gênero ou da categoria. Esta indicação deve seguir o critério mínimo de participação em Campeonatos Sênior, seguindo o RNE-2021.

#### **Comissão Técnica:**

Os clubes poderão inscrever até 2 membros de delegação por competição (feminina/masculina), sejam eles técnicos, médicos ou fisioterapeutas. Somente os profissionais listados serão permitidos.

## **DISPENSA DA SELETIVA**

Estarão dispensados da primeira etapa da Seletiva Nacional Projeto Paris, ou seja, automaticamente classificados para a Seleção Brasileira de Judô – Equipe Principal, os atletas **que alcançaram até a 7ª colocação nos Jogos Olímpicos de Tokyo 2020 e os atletas medalhistas nos Jogos Rio 2016.**

## **VAGAS**

A Seletiva Nacional Projeto Paris apurará os 2 melhores atletas por categoria em cada gênero. Sendo assim, teremos duas (2) vagas para cada categoria de peso.

## **5 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 cujos atletas participarão da Seletiva Nacional Projeto Paris deverão estar atentas para as seguintes informações:

- **As inscrições deverão ser efetuadas pelas Federações na plataforma Zempo dentro do prazo estipulado no item 6 deste outline.**
- **O atleta qualificado para a Seletiva Nacional Projeto Paris poderá inscrever-se na categoria que desejar e não necessariamente naquela em que foi qualificado.**

*Ao optar pela mudança de categoria, o atleta não carregará a posição de cabeça de chave, caso fosse na categoria original. A troca de categoria poderá ser feita até o credenciamento. Após o credenciamento a troca não será permitida.*

- **É necessário apresentar o passaporte brasileiro com prazo de validade de, no mínimo, doze (12) meses a contar da data da seletiva, no credenciamento e pesagem.**
- **Os atletas deverão competir trajados de faixa e judogi aprovados pela FIJ (SELO VERMELHO) e com BACKNUMBER oficial FIJ.**
- **Deverão encaminhar à CBJ antes do embarque para a competição, pelo link disponibilizado pela organização à cada Federação, os seguintes documentos:**
  - **Certificado Nacional de Vacinação COVID-19 (atletas e técnicos com vacinação completa).**
  - **Teste RT-PCR realizado na janela do 5º ao 3º dia antes da chegada na competição (SOMENTE para atletas e técnicos SEM vacinação completa contra COVID-19);**
  - **Termo de compromisso e responsabilidade – anexo 1 – (atletas e técnicos);**
  - **Declaração de participação e atestado médico – anexo 2 (atletas);**
  - **Declaração de participação – anexo 3 (técnicos);**
  - **Autorização de Hospedagem de Menor Desacompanhado - (atletas menores de 18 anos);**

*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 / Clube não apresente os documentos citados, os atletas e membros da delegação serão impossibilitados de participar do evento.

## VACINA

Os atletas classificados na Seletiva Nacional Projeto Paris 2024 deverão apresentar, obrigatoriamente, o comprovante de vacinação contra a COVID-19 para as convocações da Seleção Brasileira.

Todos os envolvidos deverão apresentar o cartão de vacinação completa para COVID-19.

## 6 TAXA DE INSCRIÇÃO

Atletas e membros de comissão técnica:

INSCRIÇÃO REGULAR:

- 80,00 reais por inscrição.

INSCRIÇÃO TARDIA:

- 240,00 reais por inscrição.

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

- *Teste ANTÍGENO na chegada ao evento;*
- *Seguro (DHMO) durante o campeonato.*

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

## PRAZOS

As federações deverão inscrever todos os atletas e técnicos participantes na plataforma ZEMPO até as 16h00 (horário de Brasília) do dia 03 de dezembro de 2021 (sexta-feira).

Inscrição Tardia:

Atletas e Técnicos - até as 16h00 (horário de Brasília) do dia 08 de dezembro 2021 (quarta-feira).

## 7 HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO

Somente os inscritos no Zempo conseguirão solicitar a reserva de hospedagem no hotel.

Colonial Plaza Hotel

Reservas: [comercial@colonialplazapinda.com.br](mailto:comercial@colonialplazapinda.com.br) / +55 12 3644-3644.

Segunda à sexta-feira, das 09h00 às 18h00 (horário de Brasília).

Pacote por pessoa durante os dois (2) dias de competição (pensão completa – água, café da manhã, almoço, café da tarde e janta):

- Quarto triplo: R\$ 460,00 (por pessoa)
- Quarto duplo: R\$ 500,00 (por pessoa)
- Quarto single: R\$ 700,00

*Caso algum integrante da comissão técnica do clube participe das duas competições (feminina e masculina) deverá realizar a reserva para os dois períodos. Portanto, os valores dos pacotes serão duplicados.*

**Os participantes que testarem positivo para COVID-19 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).**

*Os participantes poderão ficar hospedados em outros locais.*

## 8 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 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.

## 9 REGULAMENTO TÉCNICO

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

### **SISTEMA DE DISPUTA**

A apuração acontecerá em 2 fases:

#### **1ª Etapa**

Sistema de eliminatória com repescagem (quartas-de-final). Classificam-se para a Segunda Etapa os 2 finalistas (a luta final não acontecerá nesta fase) e os atletas que conquistarem os 3º lugares.

## 2ª Etapa

Os 4 classificados na primeira fase enfrentam-se no formato de rodízio (**todos contra todos**).

Os critérios de desempate do rodízio serão os mesmos adotados pela Federação Internacional de Judô, descritos no RNE 2021.

### Desistência no rodízio

Caso algum atleta desista de participar do rodízio, mesmo que por questões médicas, seus combates serão anuladas e não contarão para apuração final do rodízio.

## SORTEIO

Para o referido evento, será adotado o critério de cabeças-de-chave, na seguinte ordem:

Serão 4 cabeças de chave para cada categoria de peso, necessariamente nesta ordem:

1. Campeão Brasileiro Sênior em 2021;
2. Campeão Brasileiro Sub-21 em 2021;
3. Melhor WRL da FIJ (dentre os qualificados para a Seletiva);
4. Segundo melhor WRL da FIJ (dentre os qualificados para a Seletiva);

*Não haverá substituição do posicionamento, tão pouco herança relativa à cabeça de chave no caso de repetição do mesmo atleta em 2 ou mais critérios. Caso não sejam ocupadas as 4 vagas de cabeça de chave, elas serão ocupadas de forma aleatória no sorteio. Da mesma forma, o posicionamento dos demais participantes será definido através de sorteio.*

## PESAGEM

Os **atletas** deverão apresentar em todas as pesagens o passaporte.

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.

# PROGRAMAÇÃO

## SELETIVA NACIONAL PROJETO PARIS

### 14 de dezembro de 2021 - Terça-feira

Até 14h00	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem (antígeno) CATEGORIAS FEMININAS
A definir	Sorteio - CATEGORIAS FEMININAS
	Pesagem Oficial - CATEGORIAS FEMININAS

### 15 de dezembro de 2021 - Quarta-feira

08h15 às 08h45	Pesagem Aleatória - CATEGORIAS FEMININAS
09h00	Início dos Combates - CATEGORIAS FEMININAS

### 16 de dezembro de 2021 - Quinta-feira

Até 14h00	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem (antígeno) CATEGORIAS MASCULINAS
A definir	Sorteio - CATEGORIAS MASCULINAS
	Pesagem Oficial - CATEGORIAS MASCULINAS

### 17 de dezembro de 2021 - Sexta-feira

A definir	Pesagem Aleatória - CATEGORIAS MASCULINAS
	Início dos Combates - CATEGORIAS MASCULINAS

Obs: Após cada competição haverá uma reunião obrigatória com os atletas classificados.





(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 na Seletiva Nacional Projeto Paris 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 pode 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).

## 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>* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?</b>		<b>Sim</b>	<b>Não</b>
11	Você já estou positivo para Covid-19?		
12	No caso de Sim, coloque a data do diagnóstico	___/___/___	
13	Você foi vacinado contra Covid-19		
14	Você Já recebeu as duas doses? <i>Por favor responda sim no caso de vacina de dose única</i>		
<b>* Apto para o treinamento</b>		<b>Sim</b>	<b>Não</b>
15	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 da Seletiva Nacional Projeto Paris.

Em caráter irrevogável e irretratável, 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)?		
<b>* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?</b>		<b>Sim</b>	<b>Não</b>
11	Você já estou positivo para Covid-19?		
12	No caso de Sim, coloque a data do diagnóstico	___/___/___	
13	Você foi vacinado contra Covid-19		
14	Você Já recebeu as duas doses? <i>Por favor responda sim no caso de vacina de dose única</i>		

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 da Seletiva Nacional Projeto Paris.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do técnico

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



## (Anexo 4)

### AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENOR DESACOMPANHADO

Seletiva Nacional Projeto Paris 2024 – Pindamonhangaba/SP  
14 a 17 de dezembro de 2021.

Eu, responsável legal do menor abaixo referido, pelo presente documento, devidamente assinado e com firma reconhecida, autorizo que o menor se hospede neste hotel, desacompanhado de seus responsáveis legais, em período compreendido entre os dias \_\_/\_\_/2021 e \_\_/\_\_/2021, nos termos do Estatuto da Criança e do Adolescente, em seu art. 82.

#### Responsável 1:

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Pai  Mãe  Tutor  Guardião

#### Responsável 2:

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Pai  Mãe  Tutor  Guardião

#### Dados do Menor:

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Responsável 1

#### Orientações:

- Reconhecer assinaturas em cartório **por autenticidade**;
- Anexar cópia do RG do Pai e Mãe; ou Tutor; ou Guardião.
- Anexar cópia do RG ou Certidão de Nascimento do menor.
- Caso possível anexar uma foto 3x4 para anexar à autorização.
- Apresentar o RG ou Certidão de Nascimento do menor original no dia.



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

PATROCINADOR MASTER



PATROCINADOR OFICIAL



FORNECEDOR OFICIAL



APOIO

SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE

MINISTÉRIO DA CIDADANIA



PARCEIROS DE MÍDIA

