

PROJETO TSUKURI
Retomada do Calendário Nacional

Seletiva Nacional Projeto
Paris 2024

OUTLINE

2021

Gestão Técnica Nacional e de Eventos



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.

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.

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 e-mail 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 – **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.

TESTE ANTIPOPING

Os atletas poderão ser submetidos a testes antidopagem.

6 TAXA DE INSCRIÇÃO

Atletas e membros de comissão técnica:

INSCRIÇÃO REGULAR:

- 220,00 reais por inscrição.

INSCRIÇÃO TARDIA:

- 440,00 reais por inscrição.

Ao efetivarem sua inscrição, os participantes terão direito à:

- *Teste RT-PCR 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 / +55 12 3644-3644.

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

Pacote por pessoa durante os três (3) dias de competição (pensão completa – água, café da manhã, almoço, café da tarde e janta) por pessoa:

- Quarto triplo: R\$ 690,00

- Quarto duplo: R\$ 750,00
- Quarto single: R\$ 1.050,00

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.

IMPORTANTE: Caso o clube opte por quarto duplo ou triplo, a liberação da quarentena dos membros da equipe é realizada após o resultado negativo do teste do último integrante chegar. Na situação em que um dos membros testar positivo, os outros (contactantes) que estiverem dividindo o quarto também serão eliminados da competição.

Os participantes que testarem positivo para COVID-19 e os contactantes 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).

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 PROVISÓRIA

SELETIVA NACIONAL PROJETO PARIS	
13 de dezembro de 2021 - Segunda-feira	
Até 14h00	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem CATEGORIAS FEMININAS
14 de dezembro de 2021 - Terça-feira	
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 8hs	Horário Máximo para check-out - CATEGORIAS FEMININAS
11h00 às 14h00	Chegada das Equipes no hotel, Credenciamento e Testagem CATEGORIAS MASCULINAS
17 de dezembro de 2021 - Sexta-feira	
A definir	Sorteio - CATEGORIAS MASCULINAS
	Pesagem Oficial - CATEGORIAS MASCULINAS
18 de dezembro de 2021 - Sábado	
08h15 às 08h45	Pesagem Aleatória - CATEGORIAS MASCULINAS
09h00	Início dos Combates - CATEGORIAS MASCULINAS
19 de dezembro de 2021 - Domingo	
Até 08h00	Check-out do hotel e retorno.





(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		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
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)?		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
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>		
* Apto para o treinamento		Sim	Não
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 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		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
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)?		
* As seguintes afirmações são verdadeiras para você?		Sim	Não
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
13 a 18 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

_____ Responsável 2

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

PATROCINADOR MASTER



PATROCINADOR OFICIAL



FORNECEDOR OFICIAL



APOIO



SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE

MINISTÉRIO DA CIDADANIA



PARCEIROS DE MÍDIA

