



GROUND IMPACT

Amateur tournament

早川光由BJJセミナー

2005・12・11 中部大会 愛知県スポーツ会館

■ 参加申込書 ■

私は大会ルールを遵守し、全力を尽くして正々堂々と試合することを誓います。出場選手選手については主催者に一任し、大会運営のための指示には速やかに従います。大会中の事故・負傷・死亡・後遺症に対しては、誰にも責任の所在を問うものではなく、主催者および関係者に一切の責を申し立てをしないことを誓約し、出場を申し込みます。

本大会に関するあらゆる著作権・肖像権およびそれらに付帯する権利は、すべて主催者に帰属することを了承します。

ふりがな:

氏名&署名:

Nome & Assinatura:



性別: 男・女

Sexo: Masculino・Feminino

※未成年者は保護者のサインをもらって下さい。

保護者署名:

Guardia Assinatura:



携帯電話:

Celular:

☐	■体重別/Peso	■所属チーム名/Nome Academia			
	ガロ級/GALO	電話: Telefone:			
	ブルーマ級/PLUMA				
	ペナ級/PENA	■早川光由BJJセミナー/HayakawaMitsuyoshiBJJSeminarlo			
	レーヴィ級/LEVE	参加 / 不参加 Participacao / Nao Participacao			
	メジオ級/MEDIO				
	メイオベサード級/MEIO-PESADO	☐	■年齢別/Idade	☐	■帯色/Faixa
	ベサード級/PESADO		ジュベニウ/JUVENIL		白帯/Branca
	スベルベサード級/SUPER-PESADO		アダルト/ADULTO		青帯/Azul
	ベサディシモ級/PESADISSIMO		マスター/MASTER		紫帯/Roxa
			ジュベニウ未満/Abaixo de JUVENIL		茶帯/Marrom
	アブソリュート級/ABSOLUTO				黒帯/Preta

生年月日: 19 年 月 日 (満 歳)

Data de Nasc

anos:

国籍:

Nacionalidade:

住所:

Endereco:

□□□-□□□□

電話:

Telefone:

メールアドレス:

e-MAIL:

身長:

Altura:

通常体重:

cm Peso:

血液型:

kg Tipo Sanguineo

職業:

Ocupacao:

すべての項目をきれいに記入してください。なお虚偽の記載があった場合、出場停止などのペナルティーが科せられることがあります。