

Copa Bull Terrier Brazilian jiu-jitsu 2015

コパ・ブルテリア ブラジリアン柔術 2015

● 参加申込書 ●

ブラジリアン柔術ルールを遵守し、全力を尽くして正々堂々と試合することを誓います。また大会の事故、負傷、死亡、後遺症などに対しては、誰にも責任の所存を問うものではなく、主催者および関係者にいっさいの異議申し立てをしないことを誓約し、出場を申し込みます。また、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。

署名

印

ふりがな
氏名： 性別： 男・女 生年月日： 年 月 日 (満 歳)
NAME: SEX: MALE FEMALE DATE OF BIRTH: AGE:

住所 〒
ADDRESS:

国籍： 電話番号：
NATIONALITY: TEL:

身長： cm / 通常体重： kg /
HEIGHT: WEIGHT:

帯色 BELT: 白 WHITE ・ 灰 GRAY ・ 黄 YELLOW ・ 橙 ORANGE ・ 緑 GREEN
青 BLUE ・ 紫 PURPLE ・ 茶 BROWN ・ 黒 BLACK

※出場するカテゴリー、階級に○をつけてください。

年齢カテゴリー： ・ マーティーマイト (Pre Mirim6-4才) ・ ピーウィー (Mirim9-7才)
・ ジュニア (Infantil10-12才) ・ ティーン (Infant Juvenil13-15才) ・ ジュブナイル (Juvenil16-17才)
・ アダルト / Adulto ・ マスター / Master ・ シニア 1 / Senior 1 ・ シニア 2 / Senior 2
CATEGORY:

希望階級： ・ ルースター級 / Galo ・ ライトフェザー級 / Pluma ・ フェザー級 / Pena
・ ライト級 / Leve ・ ミドル級 / Medio ・ ミディアムヘビー級 / Meio Pesado
・ ヘビー級 / Pesado ・ スーパーヘビー級 / Super Pesado ・ ウルトラヘビー級 / Pesadissimo
・ オープンクラス / Absoluto

WEIGHT CLASS:

所属チーム：
ACADEMY:

経験年数： 年 ヶ月
その他格闘技経験：
MARTIAL ARTS EXPERIENCE:

主な戦績
FIGHTING RECORD:

FAX送信先： FAX:053-525-6647

郵送先：ファイターズショップブルテリア 〒433-8118 静岡県浜松市中区高丘西1-4-37 TEL:053-525-6641