



3ª ETAPA

DATA DA INSCRIÇÃO

02/10/2017

DISTRIBUIÇÃO DAS FICHAS: A PARTIR DAS 6H.

ATENDIMENTO PARA INSCRIÇÕES: A PARTIR DAS 7H

700 VAGAS

CADA PESSOA PODERÁ FAZER SOMENTE 1 (UMA) INSCRIÇÃO.

DATA DA CORRIDA

12/11/2017

LOCAL:

AV. KENNEDY, 1155 – P. ANCHIETA

(JUNTO AO ESTACIONAMENTO DO POLIESPORTIVO)

LARGADA: 7H.

APOIO



PATROCÍNIO



REALIZAÇÃO





REGULAMENTO - 2017

1 – OBJETIVO

A Associação Sambernardense de Atletismo, em parceria com a Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo, e com o apoio da Secretaria de Esportes, Juventude e Lazer do Governo do Estado de São Paulo por meio da Lei Paulista de Incentivo ao Esporte, realizará o Circuito de Corrida de Rua e Caminhada, que tem como objetivo promover a participação do público e corredores do Estado.

O Circuito visa difundir cada vez mais a modalidade que mais cresce em números de participantes, assim como levar para os bairros as etapas, descentralizando e dando a oportunidade para as regiões de estarem recebendo os corredores, e mostrar as diversidades do percurso de cada uma delas.

O Circuito de Corrida de Rua e Caminhada 2017 é composto por 3 (três) etapas, conforme segue:

1ª ETAPA: 26/03/2017 – AV. ROBERT KENNEDY, B. ASSUNÇÃO (AO LADO DO GOLDEN BALL) – Largada: 7h

2ª ETAPA: 25/06/2017 – AVENIDA 31 DE MARÇO, PAULICÉIA – Largada: 7h

3ª ETAPA: 12/11/2017 – AVENIDA KENNEDY, 1.155 – PARQUE ANCHIETA – Largada: 7h

2 – CATEGORIAS (Masc. e Fem.)

CATEGORIA	IDADE	ANO DE NASCIMENTO
CATEGORIA "A"	16 A 18 ANOS	1999 A 2001
CATEGORIA "B"	19 A 29 ANOS	1988 A 1997
CATEGORIA "C"	30 A 39 ANOS	1978 A 1987
CATEGORIA "D"	40 A 44 ANOS	1973 A 1977
CATEGORIA "E"	45 A 49 ANOS	1968 A 1972
CATEGORIA "F"	50 A 54 ANOS	1963 A 1967
CATEGORIA "G"	55 A 59 ANOS	1958 A 1962
CATEGORIA "H"	60 A 64 ANOS	1953 A 1957
CATEGORIA "I"	65 A 69 ANOS	1948 A 1952
CATEGORIA "J"	70 EM DIANTE	ATÉ 1947
CATEGORIA "DA"	DEFICIENTE AUDITIVO (PCD) - LAUDO MÉDICO*	
CATEGORIA "DI"	DEFICIENTE INTELECTUAL (PCD)	
CATEGORIA "DMI"	DEFICIENTES MEMBROS INFERIORES (PCD)	
CATEGORIA "DMS"	DEFICIENTES MEMBROS SUPERIORES (PCD)	
CATEGORIA "DV"	DEFICIENTE VISUAL (PCD)	

(PCD) = PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS

*CASO NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DO LAUDO MÉDICO.

APOIO



PATROCÍNIO



REALIZAÇÃO





3 – PONTUAÇÃO

Serão pontuados os atletas que chegarem do 1º ao 20º de cada categoria de cada etapa, com somatória da pontuação para premiação do circuito, obedecendo a seguinte ordem:

Classificação	Pontos	Classificação	Pontos	Classificação	Pontos	Classificação	Pontos
1º	20	6º	15	11º	10	16º	05
2º	19	7º	14	12º	09	17º	04
3º	18	8º	13	13º	08	18º	03
4º	17	9º	12	14º	07	19º	02
5º	16	10º	11	15º	06	20º	01

4- DAS INSCRIÇÕES

A inscrição será gratuita para os participantes, que deverão comparecer pessoalmente à sede da Secretaria de Esportes do município de SBC, Av. KENNEDY, 1.155 – PARQUE ANCHIETA – GINÁSIO POLIESPORTIVO ADIB MOYSES DIB (sala da **SEÇÃO DE EVENTOS**), nas seguintes datas:

1ª ETAPA: 06/03/2017 – distribuição das senhas: a partir das 6h.

2ª ETAPA: 05/06/2017 – distribuição das senhas: a partir das 6h.

3ª ETAPA: 02/10/2017 - distribuição das senhas: a partir das 6h.

CADA PESSOA PODERÁ FAZER SOMENTE 1 (UMA) INSCRIÇÃO.

VAGAS: 700 vagas na 2ª Etapa (700 vagas ao público e 300 para patrocinadores e atletas de SBC).

Retirada do kit – Local e horário a divulgar.

RETIRADA DO KIT SOMENTE COM APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO ORIGINAL COM FOTO

5- PREMIAÇÃO

NAS ETAPAS:

- Troféus para os três (03) primeiros atletas de cada categoria em cada etapa.
- Medalhas para todos os participantes.
- **Para retirar a medalha e o kit lanche após a prova, é necessária a apresentação do ticket que faz parte do número de peito.**

GERAL – FINAL

- Para efeito de classificação geral (final) em todas as Categorias e Sexos, serão somados os resultados do ano obtidos nas diversas etapas.
- Para efeito da classificação FINAL, o atleta deverá participar e pontuar nas 3 etapas.
- E caso de empate na classificação final – geral será adotado o seguinte critério:
 1. Maior número de melhores colocações durante o circuito (1ºs, 2ºs, 3ºs, etc...)

APOIO



PATROCÍNIO



REALIZAÇÃO





6-TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que participo desta prova por minha livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade a Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo e patrocinadores, em meu nome e de meus herdeiros. Declaro gozar de boa saúde e ter-me preparado adequadamente para a prova. Declaro ainda, isentar os organizadores e patrocinadores de qualquer responsabilidade sobre os objetos deixados por mim no guarda volumes. Autorizo por meio deste a utilização de qualquer fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens da minha participação neste evento para a finalidade legítima. Declaro ainda, estar ciente do Regulamento do Circuito de Corrida de Rua e Caminhada.

APOIO



PATROCÍNIO



REALIZAÇÃO

