

REGULAMENTO E INFORMAÇÕES IMPORTANTES

LUZ DO MUNDO NIGHT RUN

ATENÇÃO:

Ao efetivar sua inscrição você afirma que leu e concorda com todos os itens do TERMO DE RESPONSABILIDADE e que também leu e concorda com os itens do REGULAMENTO do evento. E declara que está em plenas condições de saúde para participar do evento.

DOCUMENTOS IMPORTANTES:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

RETIRADA DE KITS POR TERCEIROS

SOBRE O EVENTO

- **DATA:** 19 de OUTUBRO de 2019
- **LARGADA:** 19:30hs
- **LOCAL:** MARACNÃ
- **DISTÂNCIA DA CORRIDA:** 4km (Percurso será realizado em duas voltas no estádio)
- **DISTÂNCIA DA CAMINHADA:** 4km
- **RETIRADA DE KIT:** Dia 18/10 (Sexta-Feira) das 09:30hs até 19:00hs (**O LOCAL SERÁ DIVULGADO ATÉ 15 DIAS ANTES DO EVENTO, NÃO HAVERÁ ENTREGA DE KIT NO SÁBADO E NEM NO DIA DO EVENTO**)
- **KIT ATLETA:** Camisa, Sacochila, Lâmpada Lanterna, Nº de peito e Chip, Medalha para concluintes da Prova
- **KIT PARTICIPAÇÃO:** Nº de peito, Chip, Medalha para concluintes da Prova (**Caminhada não tem chip**)
- **CAMISAS:** Unissex: P – M – G – GG / Babylook: Tamanho Único

PREMIAÇÃO

- Troféu para as 5 maiores equipes;
- Troféu para as 3 maiores Igrejas;
- Troféu para as 5 primeiras colocadas no público geral feminino;
- Troféu para os 5 primeiros colocados no público geral masculino;
- **Troféu para os 3 primeiros colocados nas faixas etárias abaixo de ambos os sexos**

15 ao 19 anos

20 ao 24 anos

25 ao 29 anos

30 ao 34 anos

35 ao 39 anos

40 ao 44 anos

45 ao 49 anos

50 ao 54 anos

55 ao 59 anos

60 ao 64 anos

65 ao 69 anos

70 anos em diante

IMPORTANTE

AS PREMIAÇÕES SÓ SERÃO ENTREGUES NO DIA DO EVENTO !

NÃO HAVERÁ ENTREGA DE TROFÉUS APÓS O EVENTO.

SÓ SERÁ ENTREGUE A PREMIAÇÃO AO ATLETA QUE APRESENTAR DE IDENTIDADE PARA CONFIRMAÇÃO DOS DADOS NA TENDA DA CRONOMETRAGEM.

(A ORGANIZAÇÃO SE ESFORÇA MUITO PARA FAZER O MELHOR E VALORIZAR OS ATLETAS, PORÉM ISSO SE FAZ NECESSÁRIO PARA EVITAR PROBLEMAS FUTUROS E PRINCIPALMENTE FRAUDES COM JÁ ACONTECEU INFELIZMENTE)

BÔNUS

- FRUTAS (pós prova), KIT LANCHE (pós prova), HIDRATAÇÃO (durante e pós prova), GUARDA VOLUMES, e etc !

VALORES DE INSCRIÇÕES

INDIVIDUAL

- **Lote Relâmpago:** R\$ 64,90 + taxa do site até o dia 05/09/19 ou esgotarem as vagas do lote.
- **Lote Promocional :** R\$ 74,90 + taxa do site do dia 06/09/19 até dia 05/10/19 ou acabarem as vagas
- **Lote Normal :** R\$ 89,90 + taxa do site do dia 06/10/19 até 13/10/19 ou acabarem as vagas
- **KIT PARTICIPAÇÃO: R\$ 49,90**

- **Idosos:** R\$ 49,90

PROMOÇÃO PARA EQUIPES E IGREJAS A PARTIR DE 5 PESSOAS

Pelo whatsapp (21) 97633-7444 ou email: corredorescristaos@gmail.com

PRAZO DE INSCRIÇÕES

Até 13/10/19, podendo encerrar a qualquer momento se o limite técnico da prova for atingido

RETIRADA DE KITS

Quem for retirar seu próprio kit, favor levar documento de identificação com foto

Retirada por terceiros, o mesmo deverá apresentar documento de identificação do inscrito, levar xerox. No ato da retirada do kit deverá levar termo de responsabilidade e autorização de terceiros assinada pelo inscrito disponível nesse site de inscrições.

Líder ou um Representante da Equipe que for retirar os kits, basta apresentar sua própria identidade e retirar de todos. Na hora assinará um termo de responsabilidade de Grupos.

ORIENTAÇÕES FINAIS

- Não haverá troca de tamanho de camisa nos dias de entrega de kit e nem na Arena do evento;
- Não haverá entrega de kit na arena do evento e nem pós o evento;
- O(A) participante tem 1:00hs para concluir a distância de 4km;
- Idade mínima para participação no evento é de 15 anos;
- A organizadora do evento oferece AMBULÂNCIA;
- Mesmo com chuva terá o evento;
- A organizadora poderá alterar a data e o local da prova do evento se assim for necessário;
- Após efetivada a inscrição a pessoa tem 7 dias para solicitar reembolso em caso de desistência, sem o valor da taxa do site, após esse prazo não será devolvido o valor pago;
- Após efetivada a inscrição o atleta se responsabiliza por sua saúde física e mental;

- Evento para 700 pessoas;
- Os ganhadores no público geral não concorrerão nas faixas etárias.
- **Todos devem aguardar a premiação até o final do evento. NÃO SERÁ ENTREGUE PREMIAÇÃO após o evento**

TERMO DE RESPONSABILIDADE INDIVIDUAL - EVENTOS CORREDORES CRISTÃOS

NOME COMPLETO: _____

Declaro que participo deste evento assumindo a responsabilidade por meus dados, participando por livre e espontânea vontade, sendo conhecedor(a) de meu estado de saúde físico e mental e da necessidade de consultar um médico antes da prova, para avaliar minhas reais condições de participação, ter treinado adequadamente, assumindo minhas despesas de transporte, hospedagem e alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da minha participação na prova, antes, durante e depois da mesma. Autorizo expressamente o uso de minhas imagens, que venham a ser colhidas durante a realização desta prova, pela Organizadora do Evento e por seu staff, bem como por suas eventuais sucessoras, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização. Autorizo também em idênticas condições as ações de divulgação que venham a ser realizadas pela Organizadora do Evento, como o envio de mensagens informativas e promocionais desta prova e de outras provas congêneres, e de seus patrocinadores, apoiadores e empresas participantes via e-mail, carta, torpedos SMS, dentre outros, para meus telefones e endereços cadastrados por mim ou por quem tenha feito minha inscrição. Entendo que todo o material e equipamentos necessários para minha participação neste evento, são de minha inteira responsabilidade, tanto em obtê-los, como por sua guarda e zelo. Aceito não portar e utilizar dentro das áreas autorizadas à minha circulação e participação, nenhum material político, promocional ou publicitário, nem letreiros que possam ser vistos pelos demais participantes e público presentes, sem autorização por escrito da organização, assim como também, não portar material perigoso ou objeto que ponha em risco a segurança do evento e/ou das pessoas e estruturas. Afirmando que não correrei a prova se estiver medicamente incapacitado(a), mal treinado(a) ou indisposto(a) na semana anterior à prova ou no dia dela, e excludo de toda a responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso corra sem condições, assumindo todos os riscos associados com o correr neste evento, inclusive, mas não somente, com os efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros competidores, voluntários ou espectadores. Autorizo também a qualquer membro da Equipe de Saúde da prova em assistir-me, assim como a realizar em mim todos os procedimentos diagnósticos necessários para tal atendimento. Estou ciente que a Equipe de Saúde da prova tem como objetivo somente o atendimento as intercorrências médicas que sucederem durante a prova e a remoção dos atendidos para os hospitais de retaguarda designados, não sendo responsável por minha avaliação médica prévia a prova, que é de minha responsabilidade individual.

TERMO DE RESPONSABILIDADE RELATIVO AO USO DO CHIP DESCARTÁVEL E DO NÚMERO DE PEITO

Assumo a responsabilidade de: Verificar se os meus dados cadastrais, estão certos e, caso não estejam, procurar a organização da prova para a devida correção; No dia da prova, afixar o chip no calçado de acordo com as orientações de uso. Se eu tiver dúvidas de como proceder, deverei procurar o staff da organização; Não esquecer de utilizar o número de peito, de uso obrigatório durante a prova, afixando-o na parte frontal de meu uniforme, na altura do peito; Usar obrigatoriamente o "CHIP" e, se eu não o utilizar durante a prova, tenho conhecimento que serei desclassificado(a), ou não terei meu tempo registrado; Não trocar ou emprestar meu "CHIP", nem meu número de peito para outro corredor, pois tenho conhecimento que uma das penalizações é a desclassificação; Não cortar o chip, arranhá-lo, dobrá-lo com vinco, ou danificá-lo para que tenha uma perfeita resposta ou leitura no sistema. Tenho conhecimento, que o "CHIP DESCARTÁVEL" que será fornecido para minha participação na prova, servirá unicamente para esta prova, e que não poderei utilizá-lo em outras provas. Por ser descartável, não será necessário sua devolução;

Assinando este documento, declaro e confirmo que estou em plenas condições de saúde para participar da prova.

	Nº DE PEITO
--	-------------

NOME COMPLETO:	
Nº DOC. DE IDENT. :	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
TEL:	CEL:
ASSINATURA:	DATA: ____/____/____