



II SAÚDE CENTER RUN - 2026

1. DA PROVA:

A II SAÚDE CENTER RUN – 2026, doravante denominada **EVENTO**, será realizada no dia 19 de abril de 2026, na Cidade de Balsas – MA, com concentração a partir das 06:00 horas e **largada às 06:30 horas**. Este evento contará com as distâncias de 3 km e 5 km, abertas para **PARTICIPANTES DE TODOS OS SEXOS**, que se inscreverem de acordo com as normas estabelecidas, doravante denominados **ATLETAS**, e será realizado independentemente das condições climáticas.

2. DO PERCURSO

O **EVENTO** terá a **LARGADA** e a **CHEGADA** no mesmo local, com percursos a serem definidos pela organização, que serão amplamente divulgados.

2.1 A ORGANIZAÇÃO poderá, a seu critério, realizar alterações no percurso, locais de largada e chegada, bem como nos horários, por motivos técnicos, legais ou adequação do viário da cidade, sempre em conformidade com as autoridades municipais e órgãos públicos competentes.

3. MODALIDADES

Os **ATLETAS** poderão se inscrever em uma das seguintes **MODALIDADES**:

GERAL MASCULINO	05 KM
GERAL FEMININO	05 KM
GERAL MASCULINO	03 KM
GERAL FEMININO	03 KM
MASCULINO: PCD cadeirante	05 KM
FEMININO: PCD cadeirante	05 KM
MASCULINO: Kids (2 – 8 anos)	
FEMININO: Kids (2 - 8 anos)	
MASCULINO: Kids (9- 14 anos)	
FEMININO: Kids (9 - 14 anos)	

4. REGRAS GERAIS DO EVENTO

- a) Ao participar deste **EVENTO**, o **ATLETA** assume total responsabilidade pelos dados fornecidos, aceita e acata totalmente o **REGULAMENTO** e suas regras. O **ATLETA** assume também as despesas de transporte, hospedagem, alimentação, seguros e quaisquer outras despesas necessárias ou provenientes da sua participação antes, durante e depois do evento.
- b) Ao participar deste **EVENTO**, o **ATLETA** cede todos os direitos de utilização de sua imagem, inclusive direito de arena, renunciando ao recebimento de qualquer renda que venha a ser auferida com direitos de televisão, transmissão e divulgação, promoções, internet e qualquer mídia.
- c) Haverá serviço de apoio médico com ambulâncias para o primeiro atendimento e eventuais remoções. A continuidade do atendimento médico, tanto de emergência como de qualquer outra necessidade, será realizado na **REDE PÚBLICA**, sob responsabilidade desta. A **ORGANIZAÇÃO** não tem responsabilidade sobre as despesas médicas que o **ATLETA** venha a ter durante ou após a prova.
- d) O **ATLETA** ou seu/sua acompanhante responsável poderá se decidir por outro sistema de atendimento médico quanto a remoção, transferência, hospital, serviços de emergência e médico. Com isso, fica eximida a **ORGANIZAÇÃO** de qualquer responsabilidade, direta ou indireta sobre a decisão tomada.
- e) A **ORGANIZAÇÃO**, bem como seus patrocinadores, apoiadores e realizadores, não se responsabilizam por prejuízos ou danos causados pelo **ATLETA** inscrito no **EVENTO**, seja ao patrimônio público, a terceiros ou outros **ATLETAS**, sendo esses de única e exclusiva responsabilidade do autor.
- f) No recebimento do **KIT** o **ATLETA** deve levar consigo a ficha de aptidão física assinada pelo médico.
- g) Recomendamos rigorosa avaliação médica, incluindo teste ergométrico prévio, para todos os **ATLETAS**.
- h) Não haverá reembolso, salvo o disposto no **item m**, por parte da **ORGANIZAÇÃO**, patrocinadores, apoiadores e realizadores, de valores correspondentes a equipamentos e acessórios utilizados pelos **ATLETAS**, nem por qualquer extravio de materiais ou prejuízo que o **ATLETA** venha a sofrer durante a participação no evento.
- i) A segurança do **EVENTO** contará com o apoio dos órgãos competentes, além de monitores para orientação aos **ATLETAS**.
- j) Sanitários estarão disponíveis na arena da **LARGADA** e **CHEGADA**.

- k) A **ORGANIZAÇÃO** poderá alterar qualquer item deste regulamento com fins técnicos organizacionais, sem aviso prévio, incluindo data e local do evento.
- l) A prova oferecerá hidratação e lanches. Não serão disponibilizados recursos extras para **ATLETAS** não inscritos oficialmente.
- m) O **ATLETA** assume que participa deste **EVENTO** por livre e espontânea vontade, conhecendo os riscos, grau de dificuldade, formato da competição, percurso, metas e obstáculos, isentando de qualquer responsabilidade a **ORGANIZAÇÃO**, patrocinadores e realizadores.
- n) Ao se inscrever no **EVENTO**, o **ATLETA** o faz de forma pessoal e intransferível. Não haverá possibilidade de transferência da inscrição para outro **ATLETA**. Considerando-se inscrição realizada a inscrição paga e creditada em favor da **ORGANIZADORA**.
- o) O número de peito deverá ser fixado na frente da camiseta. O uso do número de peito é obrigatório. Qualquer dano ao número implicará na desclassificação do **ATLETA**.
- p) Se for comprovado que o **ATLETA** cedeu seu número de peito para outra pessoa ou duplicou o número, o **ATLETA** que realizou a inscrição será suspenso, por meio de um processo administrativo interno, por um período mínimo de 24 meses, não podendo se cadastrar nos **EVENTOS** realizados pela organizadora do evento, não podendo participar ou cadastrar-se em outros eventos.
- q) O **ATLETA** no ato de inscrição disponibiliza seus dados e autoriza o envio de informativos, mala direta ou qualquer outro tipo de correspondência pelos **ORGANIZADORES**, patrocinadores, apoiadores e realizadores.
- r) A **ORGANIZAÇÃO** se reserva o direito de suspender o **EVENTO** por questões de segurança pública, atos públicos, vandalismo e/ou motivos de força maior.
- s) Qualquer reclamação sobre o resultado **EXTRAOFICIAL** deverá ser feita por escrito à **ORGANIZAÇÃO**, em até 30 dias após a primeira publicação do resultado no site do **EVENTO**.
- t) Ao se inscrever no **EVENTO**, o **ATLETA** concorda com todas as cláusulas do regulamento, isentando os organizadores, seus parceiros, contratantes, fornecedores e patrocinadores de qualquer cobrança posterior.
- u) O **ATLETA** que em qualquer momento deixe de atender as regras descritas neste **REGULAMENTO**, ou por omissão deixe de comunicar (com registro por escrito e devidamente recebido pelos **ORGANIZADORES**) a **ORGANIZAÇÃO** qualquer impedimento de sua parte, poderá a qualquer tempo ser desclassificado deste **EVENTO**.

5. KIT DE PARTICIPAÇÃO

- a) Ao se inscrever no **EVENTO** e efetuar o pagamento da taxa de inscrição, o **ATLETA** confirma sua participação e garante o acesso ao **EVENTO**, incluindo o uso da infraestrutura de apoio conforme descrito neste regulamento, bem como o recebimento do Kit, que inclui a camisa, medalha.
- b) Não haverá entrega de Kit de Participação no dia do **EVENTO**, nem após o término do **EVENTO**.
- c) A camisa do **EVENTO** faz parte do Kit de Participação e poderá ter tamanhos variados para que o **ATLETA** escolha durante o processo de inscrição. Após o encerramento das inscrições, não será possível realizar qualquer alteração no tamanho da camiseta escolhido.
- d) A **ORGANIZAÇÃO** poderá alterar a entrega de camisetas com base na disponibilidade em estoque, caso o tamanho solicitado pelo **ATLETA** não esteja disponível.
- e) A **ORGANIZAÇÃO** poderá, a seu critério, criar uma área para exibição de produtos de seus parceiros comerciais e firmar convênios com entidades sem fins lucrativos para arrecadação de recursos para programas sociais, por meio da cessão de espaço para exposição de produtos.

6. REGRAS ESPECÍFICAS DO EVENTO

- a) A idade mínima exigida para participação na **PROVA** é de 14 anos completos até a data da inscrição, salvo categoria Kids que as categorias terão duas categorias 2 a 8 anos e 9 a 14 anos e os atletas kids, só poderão participar efetivamente da prova com a presença dos pais ou responsáveis. A data de inscrição também será considerada para efeitos de **CLASSIFICAÇÃO** por **FAIXA ETÁRIA**, caso haja.
- b) A **PROVA** terá duração máxima de 1h30min (uma hora e trinta minutos) após a chegada do primeiro colocado geral, sendo que a área da linha de chegada e seus equipamentos/serviços serão desligados/desativados após este período.
- c) O **ATLETA** deverá observar o trajeto balizado para a prova, não sendo permitido o uso de qualquer outro meio auxiliar para alcançar vantagem ou cortar o percurso indicado.
- d) É proibido o auxílio de terceiros, como acompanhamento por ciclistas ou hidratação em movimento, exceto nos pontos de abastecimento oferecidos pela **ORGANIZAÇÃO**, bem como o uso de qualquer recurso tecnológico sem prévia autorização por escrito da **ORGANIZAÇÃO**.
- e) Na chegada, o setor de entrega de medalhas, água e lanche pós-prova estará cercado, e somente será permitido o acesso aos **ATLETAS** que estejam usando o Número de Peito.

- f) A participação do **ATLETA** no **EVENTO** é **individual**.
- g) O **ATLETA** assume e declara expressamente que está ciente de seu estado de saúde e capacidade atlética, e que treinou adequadamente para o **EVENTO**.
- h) A coordenação geral do evento reserva-se o direito de rejeitar qualquer inscrição.
- i) Qualquer distribuição, degustação, amostra ou outra forma de divulgação de marca ou produto será considerada como patrocínio do evento, sendo cobrado o valor equivalente aos patrocinadores principais. Somente a **ORGANIZAÇÃO** do **EVENTO** poderá autorizar essas ações.
- j) Qualquer forma de mídia ou interesse em enviar um profissional para a cobertura do evento estará sujeita à aprovação prévia da **ORGANIZAÇÃO**, por escrito.
- k) É vedada qualquer forma de publicidade realizada por participantes ou órgãos que utilizem a estrutura do evento para promoção de produtos ou serviços, sem a devida autorização da **ORGANIZAÇÃO**.

7. INSCRIÇÕES, VALORES E PRAZOS

- a) As inscrições para a **CORRIDA** poderão ser feitas de forma online pelo site www.eventchip.com.br, limitadas ao número máximo de **600 vagas**. A **ORGANIZAÇÃO** pode realizar promoções com descontos no valor da inscrição por períodos determinados, não sendo possível reembolsar valores pagos além do valor promocional.
- b) O período de inscrições será de 18 de Dezembro de 2025 a 15 de abril de 2026, **ou até se esgotarem as vagas**
- c) Valor da inscrição do primeiro LOTE:

GERAL 03 e 05 Km	Pacientes Saúde Center	Integrantes do Grupo BLS	PCD Cadeirante	Kids
R\$ 135,00	R\$ 114,75	R\$ 121,50	R\$ 85,00	R\$ 85,00

Segundo Lote:

GERAL 03 e 05 Km	Pacientes Saúde Center	Integrantes do Grupo BLS	PCD Cadeirante	Kids
R\$ 150,00	R\$ 127,50	R\$ 135,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00

- d) A inscrição só se torna efetiva mediante o pagamento.

8. RETIRADA DE KIT E IDENTIFICAÇÃO

- a) A retirada do Kit de Participação, juntamente com o Chip, será na CLINICA **SAÚDE CENTER e em locais definidos pela organização.**
- b) Não haverá entrega de Kit de Participação no dia do **EVENTO** nem após o término do evento.
- c) Para retirar o Kit, o **ATLETA** deverá apresentar:

Inscrição paga via cartão de crédito
<ul style="list-style-type: none">• Documento de identidade com foto original (RG ou CNH)• Comprovante de inscrição impresso, gerado após o pagamento, que será retido na retirada do Kit.• Termo de Aptidão Física assinada pelo médico. EM ANEXO

- d) Para terceiros retirarem o Kit do **ATLETA**, é necessário apresentar:

Autorização do ATLETA com dados completos (ATLETA e TERCEIRO) e nome do evento, que será retida na retirada do Kit.
Cópia simples do documento de identidade do ATLETA , que será retida na entrega do Kit.
Documento de identidade original com foto (RG ou Carteira de Habilitação) ou Passaporte do TERCEIRO .
Termo de Aptidão Física assinada pelo médico.

9. TERMO DE RESPONSABILIDADE INDIVIDUAL OU EM EQUIPE

Ao efetivar minha inscrição neste **EVENTO**, **DECLARO** que estou de acordo com o Termo de Responsabilidade abaixo:

- a) Os dados pessoais fornecidos são de minha responsabilidade, e sou responsável pela veracidade das informações, sob as penas da lei.
- b) Li e estou de acordo com o Regulamento do **EVENTO**, disponível em www.eventchip.com.br, não podendo alegar desconhecimento ou discordância das normas
- c) Participo do **EVENTO** por minha livre e espontânea vontade, ciente dos riscos, dificuldades e das condições climáticas do evento, isentando a **ORGANIZAÇÃO**, patrocinadores e realizadores de qualquer responsabilidade.

- d) Estou ciente do meu estado de saúde e da minha preparação juntamente com termo assinado de aptidão física avaliado pelo Médico para o **EVENTO**, sendo exclusivamente responsável por qualquer dano a mim ou a terceiros.
- e) Autorizo a **ORGANIZAÇÃO** a captar, por qualquer meio, e utilizar minha imagem para divulgação do evento em materiais publicitários, fotos, vídeos, transmissões de TV, campanhas, informações, clipes, reapresentações, materiais jornalísticos, promoções de comerciais, mídias sociais, para este e outros eventos a qualquer tempo, entre outros meios, sem direito a qualquer contraprestação financeira.
- f) Assumo todas as despesas de viagem, hospedagem, alimentação, transporte e seguros relacionados à minha participação.
- g) Aceito que, em caso de qualquer incidente médico, o atendimento será prestado pela rede pública e não pela **ORGANIZAÇÃO**, observando-se o disposto na letra **c) do item 4**, que trata das regras gerais do evento.
- h) Declaro que não cederei meu “Número de Peito” a outro **ATLETA** e que, caso seja constatado que a fraude foi cometida, poderei ser desclassificado e suspenso por um período mínimo de 24 meses. Bem como, do referido usuário do número. Sendo considerada a situação como efetiva fraude.
- i) Sou integralmente responsável por qualquer dano pessoal ou material que eu cause a terceiros, participantes, público, organização e seus prepostos durante minha participação no evento.
- j) Aceito não portar ou utilizar materiais discriminatórios, políticos, promocionais ou publicitários dentro das áreas do evento, incluindo o percurso, a entrega de kits e áreas de visibilidade, sem autorização prévia por escrito da organização. Comprometo-me também a não portar objetos que coloquem em risco a segurança do evento, atletas ou público, estando ciente de que posso ser retirado do evento pela organização ou autoridades.
- l) Caso participe representando equipes, atletas, prestadores de serviços ou qualquer mídia, declaro estar ciente e de acordo com o Regulamento do evento, respeitando as áreas da organização. Minha participação nas estruturas de apoio será apenas nas áreas autorizadas, e entendo que, caso contrário, poderei ser removido a qualquer momento.
- m) Declaro que os recursos utilizados para o pagamento do evento via cartão de crédito são provenientes de fontes legais e lícitas.
- n) Estou ciente de que os resultados do evento estarão disponíveis no site www.eventchip.com.br a partir de 72 horas após sua conclusão.
- o) Estou ciente de que o atendimento ao atleta é realizado através do telefone 99 98457-9953, de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 18h00.

- p) Estou ciente de que a organização não se responsabiliza por extravio ou prejuízo de materiais dos atletas e terceiros durante o evento, sendo de responsabilidade exclusiva dos participantes.
- q) Estou ciente de que não utilizarei a estrutura do evento para promover ou divulgar marcas ou produtos, salvo com autorização prévia e por escrito da organização do evento.
- r) Declaro que, independentemente de estar presente no momento do meu cadastro ou retirada do kit, estou ciente do regulamento do evento, de meus direitos e obrigações, aceitando suas normas e condições de boa-fé.
- s) Como atleta, participante, representante, técnico ou coordenador de equipe, aceito integralmente o Regulamento do evento e minhas responsabilidades descritas acima, não tendo nada a reclamar em relação a suas normas, com total boa-fé.

10. PREMIAÇÃO

- a) Todo **ATLETA** oficialmente inscrito que completar o **EVENTO** dentro do tempo máximo previsto receberá uma Medalha de Participação.
- b) Os resultados oficiais do **EVENTO** serão divulgados em até 48 horas após o término da prova no respectivo site.
- c) As premiações não são cumulativas.
- d) Todos os **ATLETAS** que tiverem seus nomes chamados para a premiação deverão se encaminhar imediatamente à área de entrega das premiações para recebê-las.
- e) Premiações de troféus serão entregues somente no dia do **EVENTO**. Não haverá envio posterior para atletas/equipes.
- f) A **ORGANIZAÇÃO** se reserva o direito de incluir qualquer outro tipo de premiação.
- g) Para a modalidade 03 Km não haverá premiação em dinheiro e nem troféus por Faixa Etária.

10.1 A PREMIAÇÃO GERAL da II SAÚDE CENTER RUN será assim distribuída:

Os ATLETAS classificados do 1º ao 5º lugar **GERAL MASCULINO e GERAL FEMININO** no percurso de 5 km, considerando o TEMPO BRUTO de cada atleta (ordem de chegada) receberão as premiações abaixo descritas:

Masculino – 05 KM	Feminino – 05 KM
1º Lugar: Troféu + R\$ 1.200,00	1º Lugar: Troféu + R\$ 1.200,00

2º Lugar: Troféu + R\$ 1.000,00	2º Lugar: Troféu + R\$ 1.000,00
3º Lugar: Troféu + R\$ 600,00	3º Lugar: Troféu + R\$ 600,00
4º Lugar: Troféu + R\$ 400,00	4º Lugar: Troféu + R\$ 400,00
5º Lugar: Troféu + R\$ 300,00	5º Lugar: Troféu + R\$ 300,00

Os ATLETAS classificados do 1º ao 5º lugar **GERAL MASCULINO e GERAL FEMININO** no percurso de 3 km, considerando o TEMPO BRUTO de cada atleta (ordem de chegada) receberão as premiações abaixo descritas:

Masculino – 03 KM	Feminino – 03 KM
1º Lugar: Troféu	1º Lugar: Troféu
2º Lugar: Troféu	2º Lugar: Troféu
3º Lugar: Troféu	3º Lugar: Troféu
4º Lugar: Troféu	4º Lugar: Troféu
5º Lugar: Troféu	5º Lugar: Troféu

Os ATLETAS classificados do 1º ao 3º lugar **PCD CADEIRANTE MASCULINO e PCD CADEIRANTE FEMININO**, considerando o TEMPO BRUTO de cada atleta (ordem de chegada) receberão as premiações abaixo descritas:

Masculino – PCD Cadeirante	Feminino – PCD Cadeirante
1º Lugar: Troféu	1º Lugar: Troféu
2º Lugar: Troféu	2º Lugar: Troféu
3º Lugar: Troféu	3º Lugar: Troféu

Os ATLETAS classificados do 1º ao 5º lugar **POR FAIXA ETARIA**, considerando o TEMPO LIQUIDO de cada atleta, receberão as premiações abaixo descritas:

PREMIAÇÃO POR FAIXA ETÁRIA - SOMENTE NOS 05 KM

- Até 29 anos
- 30 a 39 anos
- 40 a 49 anos
- acima de 50 anos

FAIXAS ETARIA PARA Masculino ATÉ 29 Anos – 05 KM	FAIXAS ETARIA PARA FEMININO ATÉ 29 Anos – 05 KM
1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00	1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00
2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00	2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00
3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00	3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00
4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00	4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00
5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00	5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00

FAIXAS ETARIA PARA Masculino 30-39 Anos – 05 KM	FAIXAS ETARIA PARA FEMININO 30-39 Anos – 05 KM
1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00	1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00
2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00	2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00
3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00	3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00
4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00	4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00
5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00	5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00

FAIXAS ETARIA PARA Masculino 40-49 Anos – 05 KM	FAIXAS ETARIA PARA FEMININO 40-49 Anos – 05 KM
1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00	1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00
2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00	2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00
3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00	3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00
4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00	4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00
5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00	5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00

FAIXAS ETARIA PARA Masculino ACIMA DE 50 ANOS – 05 KM	FAIXAS ETARIA PARA FEMININO ACIMA DE 50 ANOS – 05 KM
1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00	1º Lugar: Troféu + R\$ 200,00
2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00	2º Lugar: Troféu + R\$ 170,00
3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00	3º Lugar: Troféu + R\$ 150,00
4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00	4º Lugar: Troféu + R\$ 100,00
5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00	5º Lugar: Troféu + R\$ 50,00

PREMIAÇÃO MODALIDADE KIDS

- Medalhas para todos os participantes:

CATEGORIA 2- 8 ANOS.

Kids Masculino	Kids Feminino
1º Lugar: Troféu	1º Lugar: Troféu
2º Lugar: Troféu	2º Lugar: Troféu
3º Lugar: Troféu	3º Lugar: Troféu

CATEGORIA 9- 14 ANOS

Kids Masculino	Kids Feminino
1º Lugar: Troféu	1º Lugar: Troféu
2º Lugar: Troféu	2º Lugar: Troféu
3º Lugar: Troféu	3º Lugar: Troféu

11 - MONTAGEM DE TENDAS DE ASSESSORIAS / TREINADORES

- a) A **ORGANIZAÇÃO** poderá, a seu critério, por necessidade técnica da corrida, impedimentos legais, situações de adequação do viário da cidade em atendimento à municipalidade e órgãos públicos, alterar o percurso da prova, locais de largada, chegada e horários.
- b) A **ORGANIZAÇÃO** poderá indicar locais para montagem de tendas de Assessorias/Treinadores de acordo com a disponibilidade de espaços na área da arena do EVENTO, desde que não interfira no bom andamento da prova.
- c) Em caso de necessidade técnica ou exigências públicas, a **ORGANIZAÇÃO** poderá solicitar o remanejamento das tendas.
- d) A responsabilidade pela publicidade ou exibição de marcas nas tendas é única e exclusiva das Assessorias, Treinadores, Empresas ou Clubes de Corridas, eximindo a **ORGANIZAÇÃO** de qualquer responsabilidade.
- e) Caso haja patrocínio conflitante com os **PATROCINADORES** do **EVENTO**, poderá a **ORGANIZAÇÃO** solicitar que as Assessorias/Treinadores retirem sua(s) tenda(s).
- f) As tendas não poderão ter sistema de som que interfira no **EVENTO** e da **ORGANIZAÇÃO**.



g) A **ORGANIZAÇÃO** não disponibilizará seguranças para a área destinada a montagem de tendas, porém não se responsabiliza pela tenda ou danos causados a mesma e objetos deixados no seu interior.

12 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

- a) A **ORGANIZAÇÃO** poderá, a seu critério, incluir algum tipo de premiação ou participação especial.
- b) Dúvidas ou informações técnicas, esclarecer com a **ORGANIZAÇÃO TÉCNICA**, através do contato: 99 8457-9953
- c) O telefone para atendimento aos **ATLETAS** é 99 8457-9953. Neste telefone somente serão atendidos problemas relacionados a cadastro (RG, CPF e/ou senha). O horário de atendimento é de segunda a sexta das 09h00min às 12h00min e das 14h00 às 18h00min. Não haverá atendimento aos sábados, domingos, feriados e datas comemorativas.
- d) A **ORGANIZAÇÃO** poderá, a seu critério ou conforme as necessidades do EVENTO, incluir ou alterar este **REGULAMENTO**, total ou parcialmente.
- e) As dúvidas ou omissões deste **REGULAMENTO** serão dirimidas pela Comissão ORGANIZADORA e/ou pelos **ORGANIZADORES/REALIZADORES** de forma soberana, não tendo recurso a estas decisões.

13- ANEXOS

TERMO DE APTIDÃO FÍSICA PARA PARTICIPAÇÃO EM CORRIDA

Eu, _____,

CPF: _____,

declaro, para os devidos fins, que estou **apto(a) física e clinicamente** para participar de atividades físicas, incluindo **corrida**, estando ciente dos riscos inerentes à prática esportiva.

Afirmo que:

- Não possuo doenças, condições médicas ou limitações físicas que me impeçam de participar da prova, ou, caso possua, estou liberado(a) por profissional de saúde;
- Estou participando do evento por **livre e espontânea vontade**;
- Assumo total responsabilidade por minha condição física e por quaisquer intercorrências que possam ocorrer durante a atividade;
- Isento os organizadores, apoiadores e profissionais envolvidos de qualquer responsabilidade por eventuais danos à saúde decorrentes da minha participação.

Declaro, ainda, que li, compreendi e concordo com os termos acima.

Local e data: _____

Assinatura do participante: _____