



1ª FASE NACIONAL CIRCUITO BRASIL LOTERIAS CAIXA DE NATAÇÃO 2018

INFORMAÇÕES GERAIS

1ª FASE NACIONAL – SÃO PAULO (SP)

08 a 10 de junho

ENDEREÇO DO HOTEL

HOTEL SEDE CREDENCIAMENTO E CONGRESSO TÉCNICO

Residencial CTPB:

Endereço: Rodovia dos Imigrantes Km 11,5, s/n - Vila Guarani, São Paulo -
SP CEP: 04329-000

Telefone: +55 11 3270-4501

PATROCINADORA MÁSTER



PATROCINADORA DO PARATLETISMO



Residencial CTPB

- A hospedagem inicia às 14h00 do dia **08/06 (Sexta-Feira)** para os **participantes de Natação** e encerra às 12h00 do dia **10/06 (Domingo)**.
- Alimentação: inicia com o jantar do dia **08/06**(sexta-feira) e encerra com o almoço do dia **10/06** (domingo), o café da manhã está incluso no sábado e domingo.

OBSERVAÇÕES:

- PARA OS HÓSPEDES MENORES DE IDADE, **DEVERÃO APRESENTAR NO BALCÃO DO HOTEL A LIBERAÇÃO DOS PAIS REGISTRADA EM CARTÓRIO** PARA A ESTADIA INFORMANDO EM QUAL PERÍODO E HOTEL SERÁ HOSPEDADO. **(MODELO AO FINAL DESTES DOCUMENTOS)**.
- AS DESPESAS FORA DO PERÍODO MENCIONADO ACIMA SERÃO DE **EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CLUBE/PARTICIPANTES**.

DESISTÊNCIAS DE PARTICIPAÇÃO

Conforme prevê o Regulamento, o prazo para desistências de atletas ENCERRA dia 01/06/2018.

Após essa data, os atletas desistentes serão inseridos no relatório DNS, exceto quando o participante comprovar que a desistência ocorreu por motivos médicos ou lesão. Neste caso, o documento comprobatório deverá ser apresentado no Congresso Técnico da modalidade.



CIRCUITO BRASIL

loterias CAIXA

FASE NACIONAL

INFORMAÇÕES SOBRE HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO

- 1. O PREENCHIMENTO CORRETO DO HAT NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO É RESPONSABILIDADE DO CLUBE, SENDO ESSA A ÚNICA FORMA DE GARANTIR O BENEFÍCIO.**
- 2. CASO O CLUBE TENHA DEIXADO DE ASSINALAR A OPÇÃO, AS DESPESAS SERÃO SUA RESPONSABILIDADE.**
- 3. PARA OS PARTICIPANTES **SEM** DIREITO À HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, AS DESPESAS SERÃO RESPONSABILIDADE DO CLUBE.**
- 4. PARA OS PARTICIPANTES **COM** DIREITO À HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, O ATENDIMENTO SERÁ DA SEGUINTE FORMA:**
 - O CHECK-IN NO HOTEL É VALIDADO SOMENTE APÓS O CREDENCIAMENTO.**
 -
 - A ENTRADA PARA O RESTAURANTE SERÁ LIBERADO SOMENTE COM CREDENCIAL.**

PATROCINADORA MÁSTER



PATROCINADORA DO PARATLETISMO



HOTÉIS DAS DELEGAÇÕES

A LISTA DOS HOSPEDES, ESTÁ DISPONÍVEL NO LINK ABAIXO:

- <http://www.cpb.org.br/web/guest/circuito-loterias-caixa>

LOCAL DE COMPETIÇÃO

ATLETISMO

- **Centro de Treinamento Paraolímpico Brasileiro (CTPB)**

Endereço: Rodovia dos Imigrantes Km 11,5, s/n - Vila Guarani, São Paulo -
SP CEP: 04329-000

Telefone: +55 11 3270-4501



CIRCUITO BRASIL

loterias CAIXA

FASE NACIONAL

TERMO DE LICENÇA DE USO DE IMAGEM

O REPONSÁVEL POR CADA CLUBE DEVERÁ COMPARECER NO LOCAL DO CREDENCIAMENTO COM O TERMO DE LICENÇA DE USO DE IMAGEM DE TODOS OS INCRITOS DEVIDAMENTE ASSINADO E RESPECTIVOS DOCUMENTOS.

A APRESENTAÇÃO DO TERMO DE LICENÇA DE USO DE IMAGEM, SERÁ OBRIGATÓRIA PARA TODOS OS PARTICIPANTES (ATLETAS E STAFFS), EXCETO AQUELES QUE JÁ APRESENTARAM O REFERIDO DOCUMENTO NA SUA RESPECTIVA FASE REGIONAL.

EM NENHUMA HIPÓTESE, SERÁ ENTREGUE CREDENCIAL DO ATLETA OU STAFF, SEM A APRESENTAÇÃO DO REFERIDO DOCUMENTO.

CREDENCIAMENTO

O credenciamento é o processo que valida à participação de cada inscrito durante a realização do evento. Para essa validação, alguns procedimentos **são obrigatórios** tais como:

- 1.** O Responsável pelo clube/associação deverá portar os documentos originais ou cópias de identificação com foto (RG, Carteira de Habilitação, Carteira de estudante ou Carteira profissional) de todos os integrantes de sua equipe, além dos **Termos de Licença de Uso de Imagem, Responsabilidade e Compromisso de Participação de todos os membros da equipe, seja ele maior ou menor de 18 anos e Atestado Médico** conforme previsto no regulamento. **Em nenhuma hipótese, será entregue credencial do atleta ou staff, sem a apresentação destes documentos;**

PATROCINADORA MÁSTER

PATROCINADORA DO PARATLETISMO



- Os crachás serão entregues **somente ao Responsável pelo Clube informado na inscrição ou seu substituto devidamente autorizado.**
- Se houver cancelamentos de staffs às vésperas da competição por casos fortuitos ou de força maior, uma justificativa por escrito deverá ser apresentada à equipe de profissionais que estarão no credenciamento.
- Se houver **cancelamentos de atletas** após o prazo regulamentar de 7 dias antes da competição, somente serão aceitos mediante apresentação de atestados médicos, que deverão ser entregues **no congresso técnico da respectiva modalidade.**
- **O credenciamento das modalidades de NATAÇÃO** será realizado na sexta-feira, dia **08/06** a partir das **10:00** horas, encerrando às **21h00.**
- **Em nenhuma hipótese, será liberada a entrada nos Hotéis e Restaurantes e local de competição sem estar portando a credencial.**
- **Lembre-se a Credencial é seu passaporte no evento, em caso de perda informar imediatamente, a organização do evento, para que a mesma seja cancelada.**



CIRCUITO BRASIL

loterias CAIXA

FASE NACIONAL

TRANSPORTE INTERNO

Conforme Regulamento Geral, o CPB garantirá o receptivo no aeroporto e terminal rodoviário a partir das 08h00 até as 18h00 da sexta, 08/06, para os participantes da modalidade **Natação**.

O atendimento do receptivo será garantido somente aos participantes dos clubes com sede fora da cidade de São Paulo (SP) e região metropolitana, desde que informem no sistema *online* <http://cadastro.cpb.org.br>, até 7 dias antes do início do evento, os dados de chegada, conforme prevê o Regulamento. Caso o clube não informe os dados de chegada, o atendimento será realizado somente se houver veículo disponível, obedecendo os horários mencionados acima.

Vans e/ou ônibus estarão identificados na rodoviária e no aeroporto com a logomarca do evento.

O transporte interno será oferecido a partir de 06h00 até as 20h00 durante o período de competições. No domingo, o transporte tem o encerramento às 15h00.

Os horários de saída dos transportes para as competições estarão disponibilizados na recepção do hotel e, se sofrerem alterações, serão informados nos congressos técnicos de cada modalidade.

PATROCINADORA MÁSTER



PATROCINADORA DO PARATLETISMO



ALIMENTAÇÃO

A alimentação será garantida aos participantes com direito à hospedagem e alimentação, pertencentes a clubes com sede fora da cidade de SÃO PAULO (SP) e região metropolitana, conforme abaixo:

- **Natação:** Alimentação: inicia com o jantar no Hotel no dia 08/06 (sexta-feira) e encerra com o almoço no local da competição do dia 10/06 (domingo), com café da manhã incluso no sábado e domingo.

OBSERVAÇÕES:

- AS DESPESAS FORA DO PERÍODO MENCIONADO ACIMA SERÃO DE **EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CLUBE/PARTICIPANTES.**
- **PARA OS PARTICIPANTES SEM DIREITO À HAT, e** dos clubes com sede em **SÃO PAULO (SP)** e região metropolitana, **AS DESPESAS SERÃO RESPONSABILIDADE DA ASSOCIAÇÃO.**

CONGRESSO TÉCNICO

DIA 08/06: Sexta-feira – Auditório.

- 19h00 – Natação.

COMPETIÇÕES

DIA 08/06: sexta

- Manhã: Chegada das delegações e Credenciamento
- Noite: Congresso Técnico Natação 19:00.

DIA 09/06: sábado

- Manhã: Início das competições de **Natação**.
- Tarde: Continuação das disputas.

DIA 10/06: Domingo

- Manhã: Continuação das competições de **Natação**, e término da competição ao final deste turno.
- Tarde: **Saída das delegações**.
 - *Check out* até 12h00.
 - Transporte interno (hotel-rodoviária e hotel-aeroporto) até as 16h00, impreterivelmente, conforme § 11º do Artigo 48 do Regulamento Geral da competição.

OBSERVAÇÃO: Os horários dos Congressos Técnicos estão sujeitos a alterações, conforme oportunidade e conveniência do Comitê Organizador, ou por casos fortuitos ou de força maior.

Os programas de provas e as tabelas de índices das modalidades atletismo e natação se encontram no Regulamento Oficial do evento disponível na página www.cpb.org.br.

**DEPARTAMENTO TÉCNICO
COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**

PATROCINADORA MÁSTER



PATROCINADORA DO PARATLETISMO



AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM PARA MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador(a)
da RG nº _____, autorizo a **hospedagem**
do(a) meu (minha) filho (a) menor de idade,
_____, portador (a)
do RG nº _____, no Hotel da competição, acompanhado
pelo responsável da delegação, para participar do Circuito Brasil Loterias
Caixa 2018, promovida pelo Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, no período
de ___ a ___ de _____ de 2018.

_____, ___ de _____ de 2018

Assinatura Mãe/Pai/responsável legal
(anexar cópia do RG de quem assinou)