



# CIRCUITO BRASIL LOTERIAS CAIXA DE ATLETISMO, ESGRIMA, HALTEROFILISMO E NATAÇÃO 2018

**FASE REGIONAL – SÃO PAULO (SP)  
23 A 25 DE FEVEREIRO**

## INFORMAÇÕES GERAIS

### ENDEREÇO DOS HOTÉIS

#### **Novotel Jaraguá – Secretaria Geral e Credenciamento**

Rua Martins Fontes, 71 - Centro, São Paulo (SP)

Telefone: (11) 2802-7000

#### **Residencial do Centro de Treinamento Paralímpico Brasileiro**

Rodovia dos Imigrantes KM 11,5, s/n - Vila Guarani, São Paulo - SP, 04329-100

Telefone: (11) 3270-4501

#### **Hospedagem NOVOTEL JARAGUÁ Atletismo:**

- A hospedagem inicia às 15h00 do dia 23/02 (sexta-feira) e encerra às 12h00 do dia 25/02 (domingo)
- Alimentação: inicia com o jantar do dia 23/02 (sexta-feira) e encerra com o almoço do dia 25/02 (domingo), com café da manhã incluso no sábado e domingo. **(Almoço de todos os dias será no Residencial)**
- **Novotel Jaraguá – Secretaria Geral e Credenciamento**
- Rua Martins Fontes, 71 - Centro, São Paulo (SP)
- Telefone: (11) 2802-7000

#### **Hospedagem RESIDENCIAL Natação:**

- A hospedagem inicia às 15h00 do dia 23/02 (sexta-feira) e encerra às 12h00 do dia 25/02 (domingo)
- Alimentação: inicia com o jantar do dia 23/02 (sexta-feira) e encerra com o almoço do dia 25/02 (domingo), com café da manhã incluso no sábado e domingo.
- **Residencial do Centro de Treinamento Paralímpico Brasileiro**
- Rodovia dos Imigrantes KM 11,5, s/n - Vila Guarani, São Paulo - SP, 04329-100
- Telefone: (11) 3270-4501



### **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**.

## **HOSPITAL DE REFERÊNCIA**

**Hospital São Paulo** – Rua Napoleão de Barros, 715 - Vila Clementino  
São Paulo, SP - CEP: 04024002  
Tel. (11) 5576-4000 - (11) 5576-4522

## **DESISTÊNCIAS DE PARTICIPAÇÃO**

Conforme prevê o Regulamento, o prazo para desistências de atletas **ENCERROU** dia **16/02/2018**.

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.



## 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.

PARA OS PARTICIPANTES **SEM** DIREITO À HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, AS DESPESAS SERÃO RESPONSABILIDADE DO CLUBE.

PARA OS PARTICIPANTES **COM** DIREITO À HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, O ATENDIMENTO SERÁ DA SEGUINTE FORMA:

## HOTÉIS DA DELEGAÇÃO

- LISTA DE HOSPEDES NO RESIDENCIAL HOTEL
- <http://www.cpb.org.br/web/guest/circuito-loterias-caixa>
- LISTA DE HOSPEDES NOVOTEL JARAGUÁ
- <http://www.cpb.org.br/web/guest/circuito-loterias-caixa>

## LOCAIS DE COMPETIÇÃO

### **ATLETISMO E NATAÇÃO**

CENTRO DE TREINAMENTO PARALIMPICO BRASILEIRO  
Rua amorés nº 145; Cidade Vargas – São Paulo/SP.

Ponto de referência: Rodovia Imigrantes, km 11,5



## TERMO DE LICENÇA DE USO DE IMAGEM

O RESPONSÁVEL POR CADA CLUBE DEVERÁ COMPARECER NO LOCAL DO CREDENCIAMENTO COM O TERMO DE LICENÇA DE USO DE IMAGEM DE TODOS OS INSCRITOS 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 a 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. **Em nenhuma hipótese, será entregue credencial do atleta ou staff, sem a apresentação destes documentos;**
2. Os crachás serão entregues **somente ao Responsável pelo Clube informado na inscrição ou seu substituto devidamente autorizado.**
3. 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.
4. 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.**
5. O credenciamento das modalidades ATLETISMO e NATAÇÃO será realizado na sexta-feira, dia 23/02 a partir das 10:00 horas, encerrando às 21h00, por conta da realização dos Congressos Técnicos. (Hotel Sede e Residencial)



## TRANSPORTE INTERNO

Conforme Regulamento Geral, o CPB garantirá o receptivo no aeroporto e terminal rodoviário a partir das 08h00 até as 18h00 da quinta-feira, 26/10, para os participantes da modalidade halterofilismo e nesse mesmo horário, no dia 27/10, para os participantes das modalidades atletismo e 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.**

(\*) Mesmo com a inscrição encerrada, é possível inserir os dados de viagem no sistema *on line* pelo clube.

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 16h00.

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.



## 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 do dia 23/02 (sexta-feira) para os hóspedes do Residencial e encerra com o almoço do dia 25/02 (domingo no residencial), com café da manhã incluso no sábado e domingo.

**Atletismo:** Alimentação: inicia com o jantar do dia 23/02 (sexta-feira) para os hóspedes do Novotel Jaraguá e encerra com o almoço do dia 25/02 (domingo no residencial), 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 de clubes com sede na cidade de São Paulo (SP) e região metropolitana, e os participantes sem direito a alimentação, **não haverá alimentação durante o evento.**
- **PARA OS PARTICIPANTES SEM DIREITO À HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, AS DESPESAS SERÃO RESPONSABILIDADE DO CLUBE.**



## PROGRAMAÇÃO

### CLASSIFICAÇÃO – ATLETISMO E NATAÇÃO

#### DIA 22 – Quinta-feira

A programação e os atletas relacionados nas Agendas de Classificação serão divulgadas no site <http://www.cpb.org.br/web/guest/circuito-loterias-caixa>.

- Comparecer no local de classificação com pelo menos 30 minutos de antecedência, portando documento de identidade. **Recomendamos que os clubes se dirijam primeiramente ao local de Classificação e que depois realizem o Credenciamento (para realizar a classificação, basta apresentar o documento de identificação com foto).**
- Os materiais esportivos deverão ser levados no dia da classificação, pois poderão ser necessários durante a avaliação.

**Recomendamos que os clubes se dirijam primeiramente ao local de Classificação e que depois realizem o Credenciamento (para realizar a classificação, basta apresentar o documento de identificação com foto).**

#### CONGRESSO TÉCNICO

**DIA 23/02: Sexta-feira – Residencial do Centro de Treinamento Paralímpico Brasileiro.**

- 20h00 – Natação

**DIA 23/02: Sexta-feira – HOTEL SEDE DO EVENTO (Hotel Jaraguá).**

- 20h00 – Atletismo



## COMPETIÇÕES

### **DIA 24/02: sábado**

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

### **DIA 25/02: Domingo**

- Manhã: Continuação das competições de Atletismo e Natação e término 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](http://www.cpb.org.br).

**DEPARTAMENTO TÉCNICO  
COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**



## 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 Caixa Loterias 2017, promovida pelo Comitê Paralímpico Brasileiro - CPB, no período de \_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

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