ECO TRAIL ITATINGA 2ª EDIÇÃO – 2024
FICHA DE INSCRIÇÃO

v 0.1

Nº Inscrição: _____

CATEGORIAS:

Pró 51km
( ) 16+ anos ELITE MASCULINO PRO
( ) 16+anos ELITE FEMININO PRO
( ) 14-17 anos: PRO JUNIOR
( ) 18-22 anos: PRO SUB 23
( ) 24-29 anos: PRO SUB 30
( ) 30-34 anos: PRO MASTER A 1
( ) 35-39 anos: PRO MASTER A 2
( )40-44 anos: PRO MASTER B 1
( ) 45-49 anos: PRO MASTER B 2
( ) 50-54 anos: PRO MASTER C 1
( ) 55- 59 anos: PRO MASTER C 2
( ) 60+ anos : PRO MASTER D
( ) DUPLA MASC. OPEN PRO
( )

( ) DUPLA MISTA SPORT
( ) 14-17 anos: SPORT MAS. JUNIOR
( ) 18-22 anos: SPORT MAS. SUB 23
( ) 23-29 anos: SPORT MAS. SUB 30
( ) 30-34 anos: SPORT MAS. MASTER A 1
( ) 35-39 anos: SPORT MAS. MASTER A 2
( ) 40-44 anos: SPORT MAS. MASTER B 1
( ) 45-49 anos: SPORT MAS. MASTER B 2
( ) 50-54 anos: SPORT MAS. MASTER C 1
( ) 55- 59 anos: SPORT MAS. MASTER C 2
( ) 60 - 64 anos : SPORT MAS. MASTER D 1
( ) 65+ ANOS SPORT MAS. MASTER D 2
( ) PNE SPORT MAS IDADE LIVRE
( ) 17-23 anos: SPORT FEM. SUB 23
( ) 24-29 anos: SPORT FEM. SUB 30
( ) 30-39 anos: SPORT FEM. MASTER A 1
( ) 40-49 anos: SPORT FEM. MASTER A 2
( ) 50-59 anos: SPORT FEM. MASTER B 1
( ) 60+ anos: SPORT FEM. MASTER B 2

NOME:		Idade:
DATA NASC.:	RG:	CPF:
Se menor, preencha com os dados do RESPONSÁVEL	Nome do Responsável:	
	Email do Responsável:	
	Telefone do Responsável:	
Documentação do Responsável:	RG:	
EQUIPE:		
TEL. CELULAR:	TEL. RESIDÊNCIA:	EMAIL:
ENDEREÇO:		BAIRRO:
CIDADE:	UF:	CEP:

MAIS INFORMAÇÕES - DANIEL ORSI: ecotrailpardinhomtb@gmail.com WhatsApp ou **(14) 99684-0366 ou (14) 997866228**

LOCAL: GINASIO DE ESPORTES ITATINGA

PERCURSO PRÓDISTANCIA:44 km Ganho de elevação:950 Pontos de Hidratação:1° Hidratação= 15km aprox.-2° Hidratação= 30km Aprox. Percurso SPORT:DISTANCIA: 27km, Ganho de elevação:430Pontos de Hidratação:1° Hidratação = 15km

PROGRAMAÇÃO DO EVENTO

06:20 - Inicio da entrega dos kits.
07:40 - Término da entrega dos kits.
08:00 - Largada das categorias PRÓ 08:30- Largada das Categorias SPORT
12:00 - Premiação13:30 – Final do Evento Agradecimento

INSCRIÇÕES : O valor da inscrição, R$90.00, até o dia 10/08 , a partir de 11/08, até 28/08, R$100.00, TROCA DE CATEGORIA, OU DISISTENCIA ATE O DIA 23/08 não faremos inscrição no dia da prova. O VALOR DA DEVOLUÇÃO É DESCONTADO OS CUSTOS DE CADASTROS NO VALOR DE R$30.00.

Atenção Duplas: Apenas um da equipe faz a inscrição e preenche o campo **parceiro(a)** com o Nome / CPF / RG do Parceiro (a), será valor referente as 2 inscrições. CATEGORIA VETERANO PAGA MEIA E PNE É ISENTO A TAXA DE INSCRIÇÃO.

MATERIAL OBRIGATÓRIO E ADVERTÊNCIAS:
DA INSCRIÇÃO: Obrigatório documento oficial com foto na confirmação da inscrição; Se Menor: é imprescindível a presença de um responsável e este deve assinar a confirmação de inscrição no nome do titular com menos de 18 anos.

DO EQUIPAMENTO OBRIGATÓRIO: Não é possível o ciclista participar da prova se não estiver devidamente equipado com CAPACETE, CAMISETA, e CALÇADO.

DA LEGITIMIDADE DA COMPETIÇÃO: a) Qualquer tipo de suporte extra além do esforço físico e bicicleta desclassificará o concorrente à eventual premiação. b) Ao declarar a idade, automaticamente o competidor será enquadrado numa categoria, exceto a elite que é idade livre. c) Caso haja desistência durante a prova, a equipe organizadora deve ser avisada. d) Em caso de problema com a bicicleta, e haja a possibilidade de troca, o ciclista deve atentar para a transferência da placa com o número de identificação. E**) O Atleta que provocar tumulto, ofender companheiros e não respeitar as regras esportivas estará automaticamente desclassificado da prova.**
OBSERVAÇÕES: Qualquer item que não conste no regulamento, deve ser avaliado pela equipe organizadora.
DA PREMIAÇÃO:
Os 300 primeiros colocados receberão MEDALHA DE PARTICIPAÇÃO .**(Obs . Troféu do 1° ao 5° colocado para todas categorias PREMIAÇÃO EM DINHEIRO SOMENTE AS CATEGORIAS : ELITE MASCULINO E ELITE FEMININO. DETALHES NO REGULAMENTO.**

TERMO DE RESPONSABILIDADE
EU, até hoje não fui impedido de participar de qualquer esporte por motivos médicos. Reconheço que o Mountain Bike é um esporte radical que coloca minha integridade física em risco. Em caso de emergência, autorizo qualquer pessoa qualificada a administrar o tratamento necessário, médico e/ou cirúrgico, incluindo a administração de sangue e derivados sanguíneos. Autorizo também que as informações relativas ao meu estado de saúde sejam dadas pelo médico responsável para a equipe organizadora da prova, bem como para meu próprio médico e/ou parentes. Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Declaro para os devidos fins que estou ciente de acordo com o regulamento desta competição, isento os organizadores, promotores, patrocinadores, apoiadores e equipe de apoio deste evento de toda e qualquer responsabilidade, de modo a não receber qualquer tipo de indenização relativo a algum dano que venha acontecer à minha pessoa e ou à pessoa pela qual respondo.

_____, ____ DE _____ DE 20___

_____ _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL ASSINATURA DO COMPETIDOR