

**CAMPEONATO BRASILEIRO LOTERIAS CAIXA DE
HALTEROFILISMO
07 a 09 de novembro de 2019
INFORMAÇÕES GERAIS**

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Comitê Organizador Local | |
| Comitê Paralímpico Brasileiro (CPB) | |
| 1. Contato | |
| Nome | Fernando Mualem Coelho |
| E-mail | fernando.mualem@cpb.org.br |
| Telefone | 55 11 3390-3702 / 55 11 991766202 |

| | |
|--|---------------------|
| 2. Principais datas | |
| Prazo para Cancelamento de inscrições | 27 de outubro |
| Envio dos dados de transporte (<i>p/ transfer</i>) | 27 de outubro |
| Classificação | 06 de novembro |
| Congresso Técnico | 07 de novembro |
| Chegada das Delegações | 07 de novembro |
| Período da Competição | 07 a 09 de novembro |
| Partida das Delegações | 09 de novembro |

| | |
|-------------------------------|---|
| 3. Local da Competição | |
| Local | CENTRO PARAOLIMPICO BRASILEIRO |
| Endereço | Rodovia dos Imigrantes Km 11,5 Vila Guarani, São Paulo SP CEP: 04329000 |

| | |
|-----------------------------|---|
| 4. Congresso Técnico | |
| Local | CENTRO PARAOLIMPICO BRASILEIRO- Auditório |
| Endereço | Rodovia dos Imigrantes Km 11,5 Vila Guarani, São Paulo SP CEP: 04329000 |
| Data | 12 de agosto |
| Horário | 19h00 |

5. Classificação

- a. **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).**
- b. **A programação e os atletas relacionados nas Agendas de Classificação, serão divulgadas no site e aplicativo.**

6. Local de Classificação

| | |
|----------|---|
| Local | CENTRO PARAOLIMPICO BRASILEIRO- Consultório 5 |
| Endereço | Rodovia dos Imigrantes Km 11,5 Vila Guarani, São Paulo SP CEP: 04329000 |
| Data | 06 de novembro |
| Horário | A partir de 15h00 |

7. Hospital Referência

| | |
|----------|--|
| Local | CENTRO PARAOLIMPICO BRASILEIRO |
| Endereço | Hospital São Paulo – Rua Napoleão de Barros, 715 - Vila Clementino São Paulo, SP - CEP: 04024002 Tel. (11) 5576-4000 - (11) 5576-4522 |

8. Participação

- a. Apenas atletas filiados a clubes e/ou associações no CPB poderão ser inscritos na competição;
- b. Apenas os clubes e/ou associações poderão inscrever os atletas por meio do sistema de inscrição *online* do CPB;
- c. 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.
- d. A apresentação do termo de licença de uso de imagem, será obrigatório para todos os participantes (atletas e staffs), exceto aqueles que já apresentaram o referido documento na sua respectiva fase regional.
- e. Em nenhuma hipótese, será entregue credencial do atleta ou staff, sem a apresentação do referido documento.

9. Local de Credenciamento

| | |
|----------------|---|
| Local | Residencial Centro Paraolímpico Brasileiro |
| Endereço | Rodovia dos Imigrantes Km 11,5 Vila Guarani, São Paulo SP CEP: 04329000 |
| Data e Horário | 07/11 - 14h00 as 19h00 |

10. Credenciamento

- a. 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:
- b. 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;
- c. Os crachás serão entregues somente ao Responsável pelo Clube informado na inscrição ou seu substituto devidamente autorizado.
- d. 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.
- e. Se houver cancelamentos de atletas após o prazo regulamentar de 10 dias antes da competição, somente serão aceitos mediante

11. Programação

- a. 07/11: Quinta
Manhã: Chegada das Delegações.
Noite: Congresso Técnico.
- b. 08/11: Sexta
Manhã: início das Competições.
Tarde: Continuação das Competições.
- c. 09/11: Sábado
Manhã: início das Competições.
Tarde: Continuação das Competições.

- d. 10/09: Domingo
Manhã: Saída das delegações.
Check out até 12h00.

Transporte interno (hotel-rodoviária e hotel-aeroporto) até as 15h00, impreterivelmente, conforme § 11º do Artigo 48 do Regulamento Geral da competição.

- e. **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 da modalidade de atletismo se encontram no Regulamento Oficial do evento disponível na página www.cpb.org.br.

12. Hospedagem e Alimentação

- I. **Residencial Centro Paraolímpico Brasileiro** - Rodovia dos Imigrantes Km 11,5 Vila Guarani, São Paulo SP CEP: 04329000
- II. **Observações:**
- III. **Hospedagem:** inicia as 14h00 do dia 07/11 (quinta-feira) e encerra às 12h00 do dia 10/11 (sabado).
- IV. **Alimentação:** inicia com o jantar do dia 07/11 (quinta-feira) e encerra com o jantar no dia 09/11 (sábado), almoço de todos os dias será no local de competição.
- V. A alimentação será garantida aos participantes com direito a hospedagem e alimentação, pertencentes a clubes com sede fora da região metropolitana.
- VI. 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.
- VII. As despesas fora do período mencionado acima, serão de exclusiva responsabilidade do clube.
- VIII. O preenchimento correto do hat no momento da inscrição é responsabilidade do clube, sendo essa a única forma de garantir o benefício.
- IX. Para os participantes sem direito à hospedagem e alimentação, as despesas serão responsabilidade do clube.

13. Transporte

- a. Haverá o serviço de *transfer* disponível dos aeroportos e rodoviária, para os hotéis oficiais que enviarem suas necessidades de transporte até o dia **27/10/2019**, não tem direito ao transfer todos os clubes com sede fora da região metropolitana.
- i. Aeroporto oficial: Aeroporto Internacional de Guarulhos e Aeroporto de Congonhas.
 - ii. Rodoviária: Terminal Barra Funda e Terminal Tiete.
 - iii. Conforme Regulamento Geral, o CPB garantirá o receptivo no aeroporto e terminal rodoviário a partir das 08h00 até as 18h00 de quinta-feira 07/11.
 - iv. O atendimento do receptivo será garantido somente aos participantes dos clubes com sede fora da região metropolitana, desde que informem no sistema online (<http://cadastro.cpb.org.br>), até 10 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.
 - v. (*) Mesmo com a inscrição encerrada, é possível inserir os dados de viagem no sistema online pelo clube.
 - vi. Vans e/ou ônibus estarão identificados na rodoviária e no aeroporto com a logomarca do evento.
 - vii. O transporte interno será oferecido a partir de 06h00 até as 18h00 durante o período de competições. No domingo, o transporte tem o encerramento às 15h00.
 - viii. 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.

Circuito Loterias Caixa - Campeonato Brasileiro de Halterofilismo
Agenda de Classificação para Atletas De Halterofilismo Com Deficiência Física

CAMPEONATO
Brasileiro
LOTÉRIAS CAIXA

Atletas -

Precisam se apresentar para classificação 30 minutos antes do horário marcado na agenda de classificação.

Precisam trazer o passaporte ou algum documento oficial de identificação com foto junto com as suas credenciais.

Será requerido que leiam e assinem o formulário de consentimento de classificação antes da avaliação dos atletas.

Podem estar acompanhados pelos seus representantes.

Devem comparecer com todos os equipamentos esportivos e vestimenta usada na competição.

Devem comparecer com toda documentação médica relevante.

Localização: Centro de Treinamento Paralímpico Brasileiro - Área Médica (Consultório 5)

06/nov/19

| Horário | Banca | Registro | Clube | Nome | Sobrenome | Gênero | Classe de Entrada |
|---------|-------|----------|-----------------|---------|------------------------|-----------|-------------------|
| 15:00 | 1 | 73915 | APNH | RENATO | DA SILVA | MASCULINO | ÚNICA |
| 15:20 | 1 | 203810 | CDDU/UBERLANDIA | MARCELO | MARQUES DE MOURA | MASCULINO | ÚNICA |
| 15:40 | 1 | 49412 | UPDESCC | MARCELO | DA SILVA BEZERRA | MASCULINO | ÚNICA |
| 16:00 | 1 | 178210 | SADEF-RN | JOSE | MENDES DA SILVA FILHO | MASCULINO | ÚNICA |
| 16:20 | 1 | 367415 | APAN | VITOR | AFONSO SANTOS DA SILVA | MASCULINO | ÚNICA |