

4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul

REGULAMENTO

A 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul, organizado pelas **Amigas que a Corrida me deu**, com apoio da **Prefeitura Municipal de Teresópolis**, tem como objetivo conscientizar sobre os cuidados de prevenção e tratamento precoce do câncer de mama e de próstata, além de incentivar a prática do esporte e de atividades físicas como meio de promoção de saúde e bem-estar.

1. Sobre o evento:

- A 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul será realizada no dia **26 de Outubro de 2025**, na **Praça Olímpica**, no centro de Teresópolis, Rio de Janeiro.
- A concentração será na Praça Olímpica, **a partir das 7h**, onde acontecerá a largada e a chegada. A largada está prevista para as **8h**.

2. Público:

- A 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul é um evento para homens e mulheres, a partir dos 14 anos. Menores de 18 anos necessitam portar uma autorização dos pais ou responsáveis para participar do evento.

3. Distância:

- O percurso será de **5k** (corrida e caminhada) em solo de asfalto.

4. Inscrições:

- As inscrições serão efetuadas através do site inscricoes.focoradical.com.br até dia **18/09/2025** ou até esgotarem-se o número de inscrições.
- Ao efetuar a inscrição o atleta automaticamente declara estar de acordo com as normas estabelecidas neste documento.

5. Entrega de Kits:

- O participante receberá um kit contendo a camisa do evento, número de peito e chip de cronometragem.
- **O número de peito e o chip de cronometragem são itens obrigatórios** durante a prova, a fim de garantir a identificação do atleta e o registro de seu resultado.
- Ao receber seu kit **cabará ao participante conferir os dados de identificação** no número de peito, **solicitando imediatamente a correção**, caso seja necessário.
- O dia e o local para a entrega de kits será divulgado em breve. Acompanhe pelo instagram **@amigasqueacorridamedeuoficial**.

- Para a retirada de kit será necessário a apresentação de um **documento com foto e o Termo de Responsabilidade impresso, preenchido e assinado.**
- A retirada de kit poderá ser feita por outra pessoa, desde que apresente a cópia do **documento com foto do inscrito, o Termo de Responsabilidade preenchido e assinado pelo participante e a Autorização de Retirada de Kit por Terceiros** também preenchida e assinada.
- **Não haverá entrega de kit no dia da prova nem após o evento.** Excessão apenas para inscritos residentes fora do município de Teresópolis, que poderão entrar em contato com a organização para fazer a reserva de seus kits.

6. Hidratação:

- Haverá hidratação no quilômetro 2,5 e no pós prova.

7. Premiação:

- Todos os participantes que concluírem a prova receberão a medalha ao cruzar a linha de chegada.
- Haverá premiação com troféus para **os três primeiros colocados no geral** e para **os três primeiros colocados por categoria**, feminino e masculino.
- As categorias estão dispostas da seguinte forma:

14 a 19 anos
20 a 29 anos
30 a 39 anos
40 a 49 anos
50 a 59 anos
Acima de 60 anos

8. Termos de Uso de Imagem e de Responsabilidade:

- O inscrito **concorda em ceder gratuitamente o direito de imagem e de voz**, para fins de divulgação do evento, por parte dos **organizadores e patrocinadores.**
- O inscrito **compromete-se** a correr e caminhar **respeitando os limites demarcados no percurso, tornando-se assim responsável pela própria segurança.**
- Ao inscrever-se o participante **declara ter condições físicas** para realizar atividade de corrida e caminhada, estando ciente da distância a ser percorrida, **assumindo total responsabilidade por eventos decorridos por possíveis problemas de saúde.**
- O inscrito **assume também todos os riscos e consequências de sua participação no evento, incluindo possibilidade invalidez e morte, insentando seus**

organizadores de toda e qualquer responsabilidade por danos materiais, morais ou físicos, que porventura venha a sofrer.

- No caso de **menores de idade, o adulto responsável**, ao efetuar a inscrição, **declara-se de acordo com este documento, os termos de uso de imagem e de responsabilidade** acima citados, **comprometendo-se a honrá-los.**
- Em caso de **suspensão da prova por questões de segurança pública todos os custos** referentes a locomoção, estadia, preparação, inscrição, entre outros gastos, **serão de exclusiva responsabilidade do atleta**, não cabendo à organização o ressarcimento destes valores.

9. Suporte durante o evento:

- Durante o evento os participantes terão acesso, em caso de necessidade, aos primeiros socorros e ao apoio de ambulância para eventual remoção.
- Caso seja necessário continuidade do atendimento médico ou hospitalar, esta ficará por responsabilidade do atleta inscrito. A organização não se responsabiliza por eventuais despesas médicas além dos serviços oferecidos no item acima.

10. Desclassificação:

- O atleta que não completar o percurso, ou que o fizer com assistência de terceiros será automaticamente desclassificado.
- Qualquer atitude antidesportiva resultará em desclassificação do participante.
- O atleta que descumprir as regras estabelecidas neste regulamento será desclassificado.

11. Guarda-volumes:

- Haverá guarda-volumes no evento.
- A organização irá recusar a guarda de objetos isolados, como chaves, celulares ou similares.
- É proibido deixar itens de grande valor, tais como relógios, equipamentos eletrônicos, dinheiro, pois a organização não se responsabilizará por perdas ou danos de tais itens.

12. Trocas e desistências:

- O participante poderá transferir sua inscrição para outra pessoa, desde que entre em contato com a organização no prazo de 15 dias antes do evento. Neste caso, o participante deve ter ciência de que não poderá ser feita a troca de tamanho de camisa.

- Em caso de desistência, seja por motivo de saúde ou qualquer outro, o valor pago pela inscrição não será reembolsado, em nenhuma hipótese, considerando que o ato da inscrição gera custos à organização do evento.

Acompanhe outras informações pelo instagram @amigasqueacorridamedeuoficial.

Contatos:

Aline Enes – 21 968250900

Aline Guarilha – 21 992212363

Aparecida – 21 964059468

Bruna – 21 998652157

Fabia – 21 997369448

TERMO DE RESPONSABILIDADE 4ª CORRIDA E CAMINHADA OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL

Eu, _____, participante da 4ª Outubro Rosa e Novembro Azul declaro, para os devidos fins de direito que:

- Todas as informações fornecidas são verídicas.
- Li e estou de acordo com todos os itens contidos no regulamento da 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul.
- Concordo em ceder gratuitamente o direito de imagem e de voz para fins de divulgação do evento, por parte dos organizadores, patrocinadores e imprensa.
- Comprometo-me a correr e caminhar respeitando os limites demarcados no percurso, sendo assim responsável por minha própria segurança.
- Estou em plenas condições físicas para a prática de corrida e caminhada, ciente da distância a ser percorrida. Afirmando estar com meus exames e consultas médicas em dia, assumindo total responsabilidade por quaisquer eventos decorrentes de possíveis problemas de saúde durante a atividade.
- Assumo, exclusivamente, todos os riscos e consequências da minha participação na 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul, que incluem possibilidade de invalidez e morte.
- Estou ciente e assumo integralmente todas as despesas relacionadas à minha participação no evento, incluindo transporte, hospedagem, inscrição, preparação, alimentação, entre outras. Reconheço ainda que tais responsabilidades permanecem mesmo em caso de adiamento, cancelamento ou suspensão da prova por motivos de segurança pública ou outros fatores alheios à organização.
- Estou ciente e aceito que, em caso de necessidade, a organização do evento prestará suporte básico de primeiros socorros e, se necessário, providenciará a remoção em ambulância. Declaro, entretanto, que os custos relativos à continuidade do atendimento médico e/ou hospitalar serão de minha exclusiva responsabilidade.
- É de minha exclusiva responsabilidade a correta instalação do chip de cronometragem, estando ciente de que falhas decorrentes de sua má utilização poderão resultar em minha desclassificação.
- Estou ciente de que não é permitido deixar no guarda-volumes itens de grande valor, tais como relógios, equipamentos eletrônicos, dinheiro, entre outros. No caso de violação desta regra, assumo total responsabilidade por eventuais perdas ou danos, isentando a organização de qualquer ônus relacionado a tais ocorrências.
- Não faço uso de substâncias e métodos proibidos pelo Código Mundial Antidopagem da Associação Mundial Antidopagem.

Sem mais,

Nome completo: _____

CPF: _____ Contato de emergência: _____

Assinatura: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE IDADE - 4ª CORRIDA E CAMINHADA OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL

Eu, _____, () pai () mãe () tutor legal de _____, participante da 4ª Outubro Rosa e Novembro Azul declaro, para os devidos fins de direito que:

- Todas as informações fornecidas são verídicas.
- Li e estou de acordo com todos os itens contidos no regulamento da 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul.
- Concordo em ceder gratuitamente o direito de imagem e de voz do participante para fins de divulgação do evento, por parte dos organizadores, patrocinadores e imprensa.
- Comprometo-me a orientar o participante a correr e caminhar respeitando os limites demarcados no percurso, sendo assim responsável por sua segurança.
- O participante está em plenas condições físicas para a prática de corrida e caminhada. Estou ciente da distância a ser percorrida e afirmo que este está com os exames e consultas médicas em dia. Assim assumo total responsabilidade por quaisquer eventos decorrentes de possíveis problemas de saúde durante a atividade.
- Assumo, exclusivamente, todos os riscos e consequências da participação do menor na 4ª Corrida e Caminhada Outubro Rosa e Novembro Azul, que incluem possibilidade de invalidez e morte.
- Estou ciente e assumo integralmente todas as despesas relacionadas à participação no evento, incluindo transporte, hospedagem, inscrição, preparação, alimentação, entre outras. Reconheço ainda que tais responsabilidades permanecem mesmo em caso de adiamento, cancelamento ou suspensão da prova por motivos de segurança pública ou outros fatores alheios à organização.
- Estou ciente e aceito que, em caso de necessidade, a organização do evento prestará suporte básico de primeiros socorros ao participante e, se necessário, providenciará a remoção em ambulância. Declaro, entretanto, que os custos relativos à continuidade do atendimento médico e/ou hospitalar serão de minha exclusiva responsabilidade.
- É de minha exclusiva responsabilidade a correta instalação do chip de cronometragem, estando ciente de que falhas decorrentes de sua má utilização poderão resultar em minha desclassificação do participante.
- Estou ciente de que não é permitido deixar no guarda-volumes itens de grande valor, tais como relógios, equipamentos eletrônicos, dinheiro, entre outros. No caso de violação desta regra, assumo total responsabilidade por eventuais perdas ou danos, isentando a organização de qualquer ônus relacionado a tais ocorrências.
- O participante não faz uso de substâncias e métodos proibidos pelo Código Mundial Antidopagem da Associação Mundial Antidopagem.

Sem mais,

Nome completo: _____

CPF: _____ Contato de emergência: _____

Assinatura _____