

Regulamento Geral do evento

Data: 23/03/2025

CARACTERÍSTICAS E REGRAS GERAIS DO EVENTO

O evento será realizado no dia 23 de março de 2025 no município de Campo Mourão- PR. O percurso terá uma distância de 50km e 30Km, podendo a organização realizar a alteração das distâncias e trajetos por motivo de segurança ou outro que julgar relevante. O evento terá largada e chegada na APAE RURAL de Campo Mourão, com a descrita programação:

- 23/03/25 - a partir das 6h00 - Retirada de KITS – local do evento;
- 23/03/25 - a partir das 6h30 café da manhã;
- 23/03/25 - Concentração às 7h30;
- 23/03/25 - Largada às 8h00;
- 23/03/25 - a partir das 12h00 - Início almoço.

TRANSFERÊNCIA DE PARTICIPANTE

Caso deseje alterar o trajeto escolhido para sua participação no APAExonados por Bike, é possível solicitar a troca por outro serviço de igual valor, sujeito à disponibilidade. A solicitação deve ser realizada até 7 dias antes da data do evento, entrando em contato pelo e-mail apaexonadosporbike@apaecm.com.br.

POLÍTICA DE CANCELAMENTO

Entendemos que imprevistos acontecem. O cancelamento da inscrição pode ser feito até 14 dias antes do evento. Para solicitar o cancelamento, entre em contato pelo e-mail fornecido. Será reembolsado 70% do valor pago, e o processamento do reembolso será realizado em até 30 dias úteis após a solicitação de cancelamento.

POLÍTICA DE REEMBOLSO

Se por algum motivo o evento APAExonados por Bike for cancelado ou adiado, você terá direito ao reembolso total. A solicitação de reembolso deve ser feita dentro de 7 dias a contar da comunicação oficial do cancelamento. O prazo para processamento do reembolso é de até 30 dias úteis após a solicitação.

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Para iniciar uma troca, cancelamento ou solicitar reembolso, por favor, entre em contato conosco através do e-mail: apaexonadosporbike@apaecm.com.br.

QUESTÕES MÉDICAS E ATENDIMENTO

A organização do evento reserva-se o direito de impedir a continuidade de um ciclista caso um profissional de saúde (médico, paramédico, socorrista ou outro profissional autorizado) recomende sua interrupção.

Cada participante é responsável por possuir convênio médico para cobertura financeira em caso de acidente. A equipe de apoio do evento prestará apenas os primeiros socorros e encaminhará o acidentado ao hospital público mais próximo. A partir desse momento, a organização não se responsabiliza pelo atendimento.

SEGURO

Os atletas devidamente inscritos, e que tenham feito o preenchimento correto dos seus dados na ficha de inscrição contendo nome completo, data nascimento e cpf, terão direito ao seguro durante a prova caso ocorra algum acidente, que necessite de atendimento médico, sendo que o 1º atendimento será em hospital público, lembrando que o seguro só cobrirá despesas médicas, odontológicas e hospitalares, no valor de até 5 mil reais. Devendo ser pagas pelo solicitante, com as notas fiscais em seu nome até o valor especificado, para posterior ressarcimento, em caso de morte ou invalidez no valor de 50 mil reais, desde que o atleta cumpra as exigências legais da seguradora.

EMERGÊNCIAS

Em caso de emergência, avise a equipe de apoio mais próxima para acionar o resgate. Devido às dificuldades de acesso em alguns trechos do percurso, o resgate utilizará os meios de transporte disponíveis, sujeitos a limitações de velocidade e progressão. Nos trechos mais perigosos, haverá sinalização indicando a necessidade de reduzir a velocidade e ter cuidado com o terreno. O participante deve respeitar todas as sinalizações horizontais, verticais e orientações da equipe de Staff durante o percurso.

IMPORTANTE: Este regulamento pode ser alterado a qualquer momento por motivos técnicos, a critério da organização, mesmo após sua publicação.

DOS EQUIPAMENTOS PESSOAIS:

Não haverá reembolso por parte da Organização, bem como seus patrocinadores e apoiadores, de nenhum valor correspondente a equipamentos e/ou acessórios utilizados pelos participantes no evento. Independente de qual for o motivo, nem por qualquer extravio de materiais ou prejuízo que por ventura os atletas/participantes venham a sofrer durante a participação neste evento;

DIREITO DE IMAGEM:

Todos os participantes do evento, atletas, staffs, organizadores e público em geral, cedem todos os direitos de utilização de sua imagem para o APAExonados por Bike, seus patrocinadores, apoiadores e a organização;

Ao participar deste evento, cada participante está incondicionalmente aceitando e concordando em ter sua imagem divulgada através de fotos, filmes, rádio, jornais, revistas, internet e televisão, ou qualquer outro meio de comunicação. Para usos informativos, promocionais ou publicitários relativos ao evento, sem acarretar nenhum ônus aos organizadores, renunciando o recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com tais direitos, aos patrocinadores ou meios de comunicação em qualquer tempo/data. Filmes e fotografias relativos ao evento têm o direito reservado aos organizadores.

CICLISTAS MENORES DE 18 ANOS

Será permitida a participação de menores de 18 anos nos percursos de 30km e 50km, desde que adquirido o KIT juntamente ao site de inscrição e devidamente acompanhados de seus representantes legais, com preenchimento de declaração assinada pelo responsável legal, que segue em anexo.

O termo de responsabilidade deve ser entregue no momento da retirada do KIT na entrada do evento. Sem a apresentação do documento assinado, o menor não poderá participar.

O Ciclista menor deve seguir todas as regras inerentes ao evento, visando garantir a segurança e o bem-estar dos jovens ciclistas durante o evento.

CICLISTAS MENORES DE 12 ANOS

No evento APAExonados por Bike temos uma pista especial dedicada às crianças menores de 12 anos.

A PISTA KIDS será projetada para garantir que as crianças possam pedalar com segurança, enquanto desfrutam de um dia cheio de atividades e diversão.



AUTORIZAÇÃO PARA CICLISTA MENOR DE IDADE

Eu, _____, inscrito(a) no CPF nº _____, portador(a) do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, cidade _____, UF _____, autorizo o(a) ciclista _____, inscrito(a) no CPF nº _____, portador(a) do RG nº _____, idade: _____, residente e domiciliado(a) na _____, cidade _____, UF _____, de quem sou responsável legal, a participar do evento "APAExonados por Bike", a realizar-se no dia 23 de março de 2025 na cidade de Campo Mourão/pr.

Declaro que estou ciente que o menor não poderá participar sem a presença do responsável, e que a inscrição não inclui seguro atleta, sendo assim assumo todos os riscos que poderão ocorrer com o atleta em decorrência do evento, incluindo invalidez e morte, isentando a organização (APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Campo Mourão), os apoiadores e patrocinadores de qualquer responsabilidade que possa ocorrer decorrentes de danos materiais, físicos ou morais.

Cidade: _____/_____/_____.

assinatura do responsável legal

assinatura do participante menor

* O atleta deverá apresentar junto com a autorização assinada sua carteira de identidade original ou certidão de nascimento no dia do evento;