



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DE SETÚBAL

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

FUNDADA EM 18 DE OUTUBRO DE 1983

RUA JOSÉ PEDRO DA SILVA, N.º 11 - R/C - ESQ.

PESSOA COLECTIVA N.º 501 408 657

TELEFONE 265 234 292 - FAX 265 523 436 - www.setubal-asas.com.pt - Email: asas@net.vodafone.pt - 2910-575 SETÚBAL

COMUNICADO N.º 02/2021

Setúbal, 20/11/2020

COMPETIÇÃO: CAMPEONATO REGIONAL DE MARCHA ATLÉTICA

LOCAL: SEIXAL (Largo 1.º Maio, junto à Fábrica da Mundet)

DATA: 12 de Dezembro de 2020

ORGANIZAÇÃO: Núcleo Sporting Clube Portugal do Seixal

APOIO: Câmara Municipal do Seixal e Associação Atletismo Setúbal

1. Participação

- Esta competição destina-se a atletas em representação de clubes filiados ou como individuais, dos escalões assinalados no programa horário.

2. Inscrições

- Atletas filiados na As.A.S. até ao dia 09/12/2020; dos atletas filiados nas outras Associações, até 09/12/2020 através das respetivas associações, via e-mail.

3. Classificação individual

- Serão elaboradas classificações por escalão/género; Benjamins B, Infantis, Iniciados, Juvenis, Juniores, Séniores, Vet.35, Vet.40, Vet.45, Vet.50, Vet.55, Vet.60, Vet.65 e Vet.70+.

4. Classificação coletiva

- Elaborada a partir do somatório de todos os escalões etários masculinos e femininos indicados, atribuindo-se 5 pontos ao 1.º classificado, 4 pontos ao 2.º classificado e 1 ponto ao 5.º classificado. O clube que somar mais pontos será considerado vencedor. Os desempates serão a favor do clube que tenha o elemento melhor classificado.

5. Prémios individuais

- Medalhas aos 3 primeiros classificados de cada escalão/género.

6. Prémios coletivos

- Taças aos 3 primeiros clubes no conjunto de todos os escalões/género.

7. Importante

- Cada atleta só poderá participar na prova do seu escalão. Exepto os atletas Veteranos que podem optar pela prova de 10 km. Nesse caso serão classificados como Séniores, sendo obrigatório fazer referência a essa opção no ato da inscrição.

8. Programa horário

CONFIRMAÇÃO ATÉ	CAMARA CHAMADA	HORA	PROVA	ESCALÃO	GÉNERO	OBS.
13:30	13:45	14:00	1 Km	BENJ. B	FEM / MASC	
13:40	13:55	14:10	3 Km	INF.	FEM / MASC	
14:05	14:20	14:35	5 Km	JUV.	FEM / MASC	
14:05	14:20	14:35	5 Km	V35/V40/V45/V50/V55/V60/V65/V70+	FEM / MASC	
14:05	14:20	14:35	10 Km	JUN.	FEM / MASC	
14:05	14:20	14:35	10 Km	SEN.	FEM / MASC	
15:25	15:40	15:55	4 Km	INIC.	FEM / MASC	

9. Inscrição prévia

- As inscrições terminam 4ª feira, dia 09/Dezembro/2020 e deverão ser enviadas para a As.A.S. com as referências ao exposto no ponto 7.

10. Normas acesso

- Só poderão ter acesso ao espaço onde se realiza o Camp. Reg. de Marcha em Estrada os atletas inscritos para a competição, e treinadores e ou dirigentes dos clubes que tenham atletas em competição.
- Existirá controlo de temperatura à entrada do espaço, não podendo ter acesso quem tiver temperatura superior a 38 graus.
- Os dirigentes e treinadores durante a competição terão de usar máscara ou viseira e assinar o termo de responsabilidade.
- Os atletas no momento da confirmação da inscrição deverão ser portadores de Termo de Responsabilidade devidamente assinado, enviado em anexo a este comunicado e sob qualquer pretexto competirão sem a sua apresentação.
- Existem dois termos diferentes em função do atleta ser maior de idade ou, para menores de idade que deverão ser assinados pelo encarregado de educação.
- Os atletas fora dos momentos de aquecimento e de competição deverão obrigatoriamente usar máscara ou viseira, devendo abandonar o espaço o mais breve possível após o terminar da sua competição.
- A organização reserva-se no direito de proceder a ajustes nas distâncias ou alterações no programa-horário, se assim for necessário.
- Só é permitido o acesso ao local da prova 30 minutos antes do início da mesma para cada escalão e cada clube só poderá ter um responsável (treinador/dirigente) a acompanhar os atletas.
- As partidas iniciar-se-ão às 14 hrs. Os atletas em cada prova devem dirigir-se para a tenda Covid equipada com gel, onde será tirada a temperatura. Daí devem dirigir-se para as respetivas câmaras de chamada, sempre com a máscara colocada.
- Haverá partidas com um máximo de 10 atletas por prova que será feita com um distanciamento de 2 mts entre eles.
- Serão distribuídas máscaras a todos os atletas que concluíam a prova.
- Os casos omissos serão resolvidos pela organização.



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DE SETÚBAL

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

FUNDADA EM 18 DE OUTUBRO DE 1983

RUA JOSÉ PEDRO DA SILVA, N.º 11 - R/C - ESQ.

PESSOA COLECTIVA N.º 501 408 657

TELEFONE 265 234 292 - FAX 265 523 436 - www.setubal-asas.com.pt - Email: asas@net.vodafone.pt - 2910-575 SETÚBAL

Termo de Responsabilidade para participação em competição durante a crise COVID-19

Atletas menores de 18 anos

Denominação da competição:

Atleta: _____

Data Nascimento: ____/____/____

N.º Cartão de Cidadão: _____

Riscos da doença Covid-19

*Isolamento, interrupção do processo de
treino*

*Sequelas com diminuição da função
pulmonar (ou outras desconhecidas à data
atual)*

Transmissão secundária

Por este instrumento, eu, _____,
encarregado de educação do atleta _____
declaro que:

Fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, que a frequência das instalações desportivas, para efeitos de competição de atletismo, resulta de uma DECISÃO TOMADA POR MIM, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens da participação competitiva, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas de mitigação implementadas se destinam a diminuir o risco e possibilidade de infeção pelo SARS-CoV-2, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem frequente das mãos, a não partilha de objetos e a permanência no domicílio.

Fui esclarecido e alertado sobre os riscos acrescidos em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para minha saúde, como para a dos outros.

Neste contexto, comprometo-me a seguir as Normas e Orientações da Direção-Geral da Saúde, bem como as recomendações do Departamento Médico da FPA e do meu Médico Assistente.

Por fim, declaro a minha intenção de utilizar as instalações acima referidas.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DE SETÚBAL

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

FUNDADA EM 18 DE OUTUBRO DE 1983

RUA JOSÉ PEDRO DA SILVA, N.º 11 - R/C - ESQ.

PESSOA COLECTIVA N.º 501 408 657

TELEFONE 265 234 292 - FAX 265 523 436 - www.setubal-asas.com.pt - Email: asas@net.vodafone.pt - 2910-575 SETÚBAL

Termo de Responsabilidade para participação em competição durante a crise COVID-19

Atletas maiores de 18 anos

Denominação da competição:

Atleta: _____

Data Nascimento: ____/____/____

N.º Cartão de Cidadão: _____

Riscos da doença Covid-19

Isolamento, interrupção do processo de treino

Sequelas com diminuição da função pulmonar (ou outras desconhecidas à data atual)

Transmissão secundária

Por este instrumento, eu, _____
declaro que:

Fui devidamente informado/a, em linguagem clara e objetiva, que a frequência das instalações desportivas, para efeitos de competição de atletismo, resulta de uma DECISÃO TOMADA POR MIM, numa avaliação consciente e informada, em que pondero as vantagens da participação competitiva, face ao aumento de RISCO DE SAÚDE.

Fui devidamente informado/a que o conjunto de medidas de mitigação implementadas se destinam a diminuir o risco e possibilidade de infeção pelo SARS-CoV-2, mas não podem assegurar a segurança plena nas instalações desportivas e da atividade, no contexto de pandemia, sendo fundamentais o distanciamento físico, a etiqueta respiratória, a lavagem frequente das mãos, a não partilha de objetos e a permanência no domicílio.

Fui esclarecido e alertado sobre os riscos acrescidos em contrair a doença (COVID-19), bem como das consequências e eventuais sequelas que acarretam não só para minha saúde, como para a dos outros.

Neste contexto, comprometo-me a seguir as Normas e Orientações da Direção-Geral da Saúde, bem como as recomendações do Departamento Médico da FPA e do meu Médico Assistente.

Por fim, declaro a minha intenção de utilizar as instalações acima referidas.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____