



# CAMPEONATO NACIONAL DE ATLETISMO Masters DE PRUEBAS COMBINADAS.

## “Gladys Ortega – Víctor Montiel”

25 y 26 de setiembre 2021

PISTA DE SOLADO SINTETICO JOSE R. OLGUIN

**LUGAR:** VILLA DEPORTIVA, PARQUE GRAL. SAN MARTIN (Entrada por velódromo).-

**ORGANIZA:** Asociación Mendocina de Atletas Masters. Y Dirección de Deportes de la UNCuyo.-

**FISCALIZAN:** Asociación Mendocina de Atletismo Universidad Nacional de Cuyo, (EQUIPO DE JUECES) .--

**AUSPICIAN:** Subsecretaria de Deportes Gobierno de Mendoza- C.A.M.R.A.- Municipalidad de Las Heras- Municipalidad de La Capital de Mendoza.-

### **BASES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

El Campeonato se registrá por los reglamentos de CAMRA y WMA, W.A. con adaptación según las necesidades del torneo.-

La categoría a la cual pertenece un atleta, se determinara por la fecha de su **nacimiento (AL DÍA DE INICIO DEL CAMPEONATO)** .- Durante todo el TORNEO, cada atleta participara, en la categoría que le corresponde al iniciar el torneo.- NO PARTICIPARA en ninguna otra categoría. Solo en los Relevos.-

### **SISTEMA DE INSCRIPCION:**

Todas las inscripciones deberán realizarse POR PLANILLA GRUPAL, damas y varones por separados, PARTICIPARAN LOS CIRCULOS Y ASOCIACIONES AFILIADAS A C.A.M.R.A.(EXEPTO LOS ATLETAS EXTRANJEROS INVITADOS); deberán ser enviada a A.M.A.M. POR CORREO ELECTRONICO (PLANILLA GRUPAL DAMAS: [amam-inscripciones-damas@hotmail.com](mailto:amam-inscripciones-damas@hotmail.com) / PLANILLA GRUPAL CABALLEROS: [amam-inscripciones-caballeros@hotmail.com](mailto:amam-inscripciones-caballeros@hotmail.com) ), previo depósito del arancel de inscripción en el número de cuentas que se les hará conocer.- El comprobante del depósito deberá ser escaneado y enviarlo, conjuntamente con la planilla grupal.- TODOS LOS ATLETAS DE LA PLANILLA, pagaran el arancel de inscripción SIN EXCEPCION.

**NO SE ACEPTARAN INSCRIPCIONES INDIVIDUALES.-**



**FECHA DE CIERRE DE INSCRIPCIONES: LUNES 06 DE SEPTIEMBRE 2021 23HRS.-**

- La planilla de inscripción, enviada, y firmada por el presidente de la delegación y autoridad de la institución, serán entregadas al retirar los “kits”, **POR EL DELEGADO QUE FIRMÓ LA PLANILLA**, antes de la competencia, junto a **LOS DESLINDES** de responsabilidad **DE CADA UNO DE LOS ATLETAS**, Y **LOS CERTIFICADOS MEDICOS QUE LO AUTORIZAN A LA PARTICIPACION EN EL TORNEO.-**
- El día viernes 24 de setiembre por la mañana desde las 10 horas hasta las 17 horas se podrán retirar los “kits”, en lugar a designar.,(números para cada competidor, reglamento, horario definitivo, ).
- **VALOR DE LA INSCRIPCIONES:** \$1700 por una prueba combinada y 1300 por la segunda y 400 por cada equipo de relevos 4x400 mixta.-
- Para los atletas extranjeros: USD. 20 por prueba combinada, serán premiados pero no serán nombrados Campeones Nacionales.-
- Los deportistas atletas, solo podrán participar en **DOS PRUEBAS** combinadas y una posta.- **EXEPTO** los que participan **EN DUATLON DE 3000 MIL y 5000MTS., que podrán participar en esa prueba** y en la de relevos 4x400 mixta.-
- Aquellos atletas que elijan participar en **DOS PRUEBAS COMBINADAS**, deben observar que no se superpongan las pruebas, de haber superposición deberán elegir realizar una de las dos pruebas.
- **LOS EQUIPOS DE RELEVOS MIXTOS 4X400, SOLO PODRAN SER INTEGRADOS POR ATLETAS DE LA MISMA INSTITUCION**, los mismos registrarán su inscripción en formularios retirados y entregados al finalizar la jornada anterior, los atletas no podrán subir de categoría, solo **BAJAR, EL ULTIMO RELEVO DEBE SER DE ESA CATEGORIA MENOR.- (estarán compuestos por Dos Damas y Dos Caballeros, organizados como deseen).- SE PODRA PRESENTAR MÁS DE UN EQUIPO POR INSTITUCION.-**
- Las categorías de los relevos **4X400 MIXTOS** son: **30 A 39 AÑOS, 40 A 49 AÑOS, Y 50 A 59 AÑOS.-**
- Los deportistas, **QUE REALIZAN LANZAMIENTOS, PODRAN TRAER SUS IMPLEMENTOS**, para poder utilizarlo en la competencia, deberán ser medidos y pesados, por el Técnico de la organización, si son autorizados, **TENDRAN USO LIBRE PARA LOS DEMAS COMPETIDORES.-**
- **LA COMPETENCIA DE LANZAMIENTO DE PESO:, SE REALIZARA GRACIAS A LA COLABORACION : CAVES (SALTA), Y CORDOBA, Y PRESIDENCIA DE C.A.M.R.A., QUE APORTARAN LOS ELEMENTOS, QUE FUE IMPOSIBLE ADQUIRIRLOS POR FALTANTE.-**
- **LOS PANTALONES Y CALZAS DEBERAN SER DE LA VESTIMENTA AUTORIZADA POR EL REGLAMENTO DE LA WORDS ATLETHIS, Y LA REMERA O CAMISETA DE SU CLUB**



O ASOSIACION. (como figura en el link).- El calzado a utilizar, los clavos no deben ser mayor de 5mm si menor, serán revisados en cámara de llamada, de lo contrario no podrán ser utilizados.-

- Cada atleta deberá utilizar el numero designado, OBLIGATORIO, para competir., con la remera, del Uniforme que representa su ENTIDAD AFILIADA. (NO SE DEBERA ELIMINAR LOS SPONSORS DEL NUMERO)
- Todas las carreras serán contra el tiempo la CLASIFICACION FINAL.-
- En las carreras donde los inscriptos, no sean numerosos, podrán ser integrados, con otra categoría, en las superiores podrán ser damas con caballeros desde 1500mts. En adelante.-
- En las pruebas de CAMPO (saltos largo y triple , los lanzamientos) SERAN TRES INTENTOS.-
- Los Atletas Inscriptos, en planilla original, en caso de no participar ( DEBERAN PAGAR LA INSCRIPCION ) en alguna de ellas, deberán comunicar al retirar los KITS SUS DELEGADOS, EN CASO CONTRARIO NO PODRAN PARTICIPAR EN NINGUNA OTRA, O EL DIA ANTERIOR AL COMITÉ DE LA ORGANIZACIÓN.-
- LOS DEPORTISTAS, deberán presentarse en CAMARA DE LLAMADA 30 MINUTOS ANTES DEL EVENTO, Y AL SEGUNDO LLAMADO 15 MINUTOS, DE LO CONTRARIO NO PODRAN PARTICIPAR DEL EVENTO.-
- En salto en Alto la Altura Mínima será de 0.70 , también para Ambos Sexos.-
- LOS ATLETAS QUE FINALICEN SU PARTICIPACION, NO PODRAN PERMANECEER DENTRO DEL CAMPO Y PISTA, Del mismo modo LOS ENTRENADORES, DEBERAN PERMANECER DETRÁS DE LA BARANDA DE LA PISTA. EN LA BURBUJA CORRESPONDIENTE, Y RESPETANDO EL PROTOCOLO PROPUESTO POR LA SUBSECRETARIA DE DEPORTES DE MENDOZA. PARA ESTA PANDEMIA DE COVID-19.-

#### **CERTIFICACION MÉDICA:**

- Cada Asociación o Circulo SERA EL RESPONSABLE, DE VALOR DEL CERTIFICADO MEDICO, y acercarlo a los Organizadores, al retirar el kit.-

#### **LOS EQUIPOS DE RELEVOS:**

- Se recibirá la inscripción de equipos de relevos hasta 2 horas antes del horario programado para la competencia, en el formulario que se entregaran por la organización.-
- Las pruebas de carreras, contarán con cronometraje electrónico, foto finish, como también medición del viento. IGUAL QUE LOS SALTOS HORIZONTALES.-
- Si por complicaciones climáticas: viento ZONDA, lluvia torrencial, por ejemplo, se podrá reprogramar los eventos, dentro de las posibilidades horarias.-



- En caso de realizarse, un reclamo DEBERA SER POR ESCRITO, dentro de los 30 minutos de haber finalizado el evento, con un depósito de TRES MIL, pesos argentinos, Si tiene curso el reclamo, se regresaran los valores.-

### **PROGRAMA DE PRUEBAS COMBINADAS:**

#### **TRIATLÓN:**

- 1) **SALTOS:** Salto largo, Salto de Altura y Salto Triple / Damas y caballeros.-
- 2) **LANZAMIENTOS:** Lanzamiento de Bala, Lanzamiento de Jabalina, Lanzamiento del Disco / Damas y Caballeros.-
- 3) **CARRERAS:** 60 m, 100 m, 200 m / Damas y caballeros.-
- 4) **CARRERAS:** 400 m, 800 m, y 1500 m / Damas y caballeros.-

#### **DUATHLON:**

- 5) **LANZAMIENTOS:** Lanzamiento del Martillo, Lanzamiento del peso / Damas y caballeros.-
- 6) **CARRERAS:** 3000m. Y 5000m / Damas y caballeros.-
- 7) **CARRERAS CON VALLAS:** 80-100/110 c/vallas cortas y 400 c/vallas bajas / Damas y caballeros.-

#### **PENTATLON:**

- 8) **DAMAS.** 80/100 vallas, salto alto, lanzamiento de bala, largo y 800mts.-
- 9) **CABALLEROS.-** salo largo, lanz. De jabalina, 200 mts, disco, 1500mts.-

#### **RELEVOS:**

- 10) **POSTA 4X400 MIXTA TRES CATEGORIAS.-**

- CONTACTOS:
- PRESIDENTE: A.M.A.M.: Profesor Leandro Espinola: 02614707523.-
- SECRETARIA A.M.A.M.: Profesora Nidia Pérez: 02613376806.-
- TESORERO A.M.A.M. Sr. Rubén Murgo 0261382710.-
- E-mail: [asociacionmasters@gmail.com](mailto:asociacionmasters@gmail.com)
- MODOS DE PAGO: depósito por mercado pago a nombre de: [pajaronurgo@gmail.com/](mailto:pajaronurgo@gmail.com) Caja de Ahorro Banco Nación Sucursal San Martín; CBU: 0110280430028013480179/Cuenta N°: 19202801348017.
- POSIBLES LUGARES DE ALOJAMIENTOS HOTELES Y OTROS, SE ELEVARA LUEGO EN EL MES DE AGOSTO, QUE LA CAMARA DE HOTELERIA DE MENDOZA NOS PRESENTARA POSIBILIDADES A TRAVES DE SU LINK.-



## DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Declaro estar en perfectas condiciones físicas para participar del **Campeonato Nacional de Atletismo Master de Pruebas Combinadas 2021**, desafectando a los organizadores en mi nombre y en el de mis herederos, de la responsabilidad de cualquier índole, por daño físico y/o material que yo pudiera sufrir durante y fuera de la competencia.

Declaro además aceptar todas las condiciones del reglamento que exige esta competencia deportiva.

Declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba.

Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en este torneo, incluyendo temperatura y/o humedad, y todos los riesgos conocidos y apreciados por mí.

Habiendo leído esta declaración y conociendo todos los hechos y considerando su aceptación en participar del torneo, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios y/o Sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo, que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como del extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. **TRAER CERTIFICADO MEDICOACTUALIZADO y VACUNADO Covid.**

Autorizo a la organización y Sponsors al uso de fotografías, películas, videos y grabaciones; y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Fecha:

Firma:

Aclaración:

DNI:



## CAMPEONATO NACIONAL DE ATLETISMO MASTER DE PRUEBAS COMBINADAS 2021

CIRCULO / ASOCIACIÓN:.....

### PLANILLA DE INSCRIPCIÓN GRUPAL DAMAS

N° OR DEN	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FECHA NAC	CATEGORIA	PRUEBA	COSTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
					<b>TOTAL</b>	

ENVIARLA: [amam-inscripciones-damas@hotmail.com](mailto:amam-inscripciones-damas@hotmail.com)

**Firma Delegado:**



**CAMPEONATONACIONAL DE ATLETISMO MASTER  
DE PRUEBAS COMBINADAS 2021**

**CIRCULO / ASOCIACIÓN:.....**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN GRUPAL  
CABALLEROS**

N° OR DEN	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FECHA NAC	CATEGORIA	PRUEBA	COSTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
					<b>TOTAL</b>	

ENVIARLA: [amam-inscripciones-caballeros@hotmail.com](mailto:amam-inscripciones-caballeros@hotmail.com)

**Firma Delegado:**