



CORPORACIÓN DE DEPORTES DE LA MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA

BASES 4ª EDICIÓN CORRIDA ANIVERSARIO INDEPENDENCIA 2024

INTRODUCCION

Para esta 4ta Edición de la Corrida Aniversario Independencia 2024, esperamos la agradable participación de toda la comunidad deportiva de nuestra comuna y vecinos.

Como Corporación de Deportes realizamos un trabajo en equipo junto a la Municipalidad de Independencia y Mall Barrio Independencia, además del apoyo del Gobierno Regional “Gana Santiago” y Programa Vida Sana, quienes nos brindarán respaldo en el área de salud y merchandising.

Conmemoramos un año más de la comuna de Independencia y la mejor manera es a través de un evento deportivo con el fin de promover un estilo de vida sano y un entorno familiar y pacífico.

ORGANIZA



PATROCINA



Mall Barrio
Independencia



Distancias y categorías

Distancia	CATEGORIA	EDAD
6 k	Mujeres	Todas las edades.
6 K	Hombres	Todas las edades.
12 K	Mujeres	Todas las edades.
12 K	Hombres	Todas las edades.

*****Corrida Aniversario Independencia 2024 *****

INSCRIPCIONES

Se realizará a través de formulario tipo, vía plataforma en el siguiente sitio web: <https://welcu.com/deportesindepe/corrida-aniversario-independencia-2024> hasta las 21:00 horas del día 14 de Agosto del 2024.

Valor: GRATUITA.

RESAGADOS: Se podrán inscribir de manera directa en la partida, esta inscripción no garantiza polera de participación.

La entrega de números se realizará el día 16 de Agosto desde las 10:00 hasta las 18:00 hrs en las dependencias del Mall Barrio Independencia.



CORPORACIÓN DE DEPORTES DE LA MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA

APOYOS GENERALES

- PUESTOS DE HIDRATACIÓN A LO LARGO DE LOS RECORRIDOS (6 Y 12 K).
- PUESTOS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE (FRUTAS – AGUA).
- PUESTOS DE KINESIOLOGIA Y MASOTERAPIA.
- PUESTOS DE KITS Y POLERAS DE REGALO.

PROGRAMACION

Será realizada por la unidad técnica de la Corporación en conjunto con el Cuerpo de Jueces que apoyará la corrida.

PROGRAMACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

HORARIOS			DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD
HORA	INICIO	TÉRMINO	
07:30	06:00	07:30	INSTALACIÓN DE TOLDOS Y ESCENARIOS
	07:30	08.30	INSCRIPCIÓN - ENTREGA DE POLERAS Y OBSEQUIOS
	08:30	09:00	ACTIVACIÓN BAILE ENTRETENIDO Y MOVILIDAD
	09:15	11:00	LARGADAS CORRIDAS 6 K Y 12 K
	11:15	11:30	PREMIACIONES
14:00	12:15	13:45	DESARMADO Y CIERRE DE ACTIVIDAD.

LARGADA:

- LUGAR DE INCICIO: MALL BARRIO INDEPENDENCIA
- DÍA: DOMINGO 18 DE AGOSTO DEL 2024.
- HORA CITACIÓN: 08:00 AM.
- HORA LARGADA CORRIDAS: 9:30 AM.



PREMIACION

Premiación:

- Medallas Primeros 3 puestos en todas sus categorías.
- Premios Sorpresa

DE LA SEGURIDAD

- Se cuenta con el apoyo de seguridad ciudadana de la Municipalidad.
- Se cuenta con la debida autorización de Carabineros de Chile para cierre total de calles.
- Apoyo de ambulancia y cruz roja durante todo el desarrollo del evento.
- Apoyo de banderilleros para guiar la ruta.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

De las y los participantes

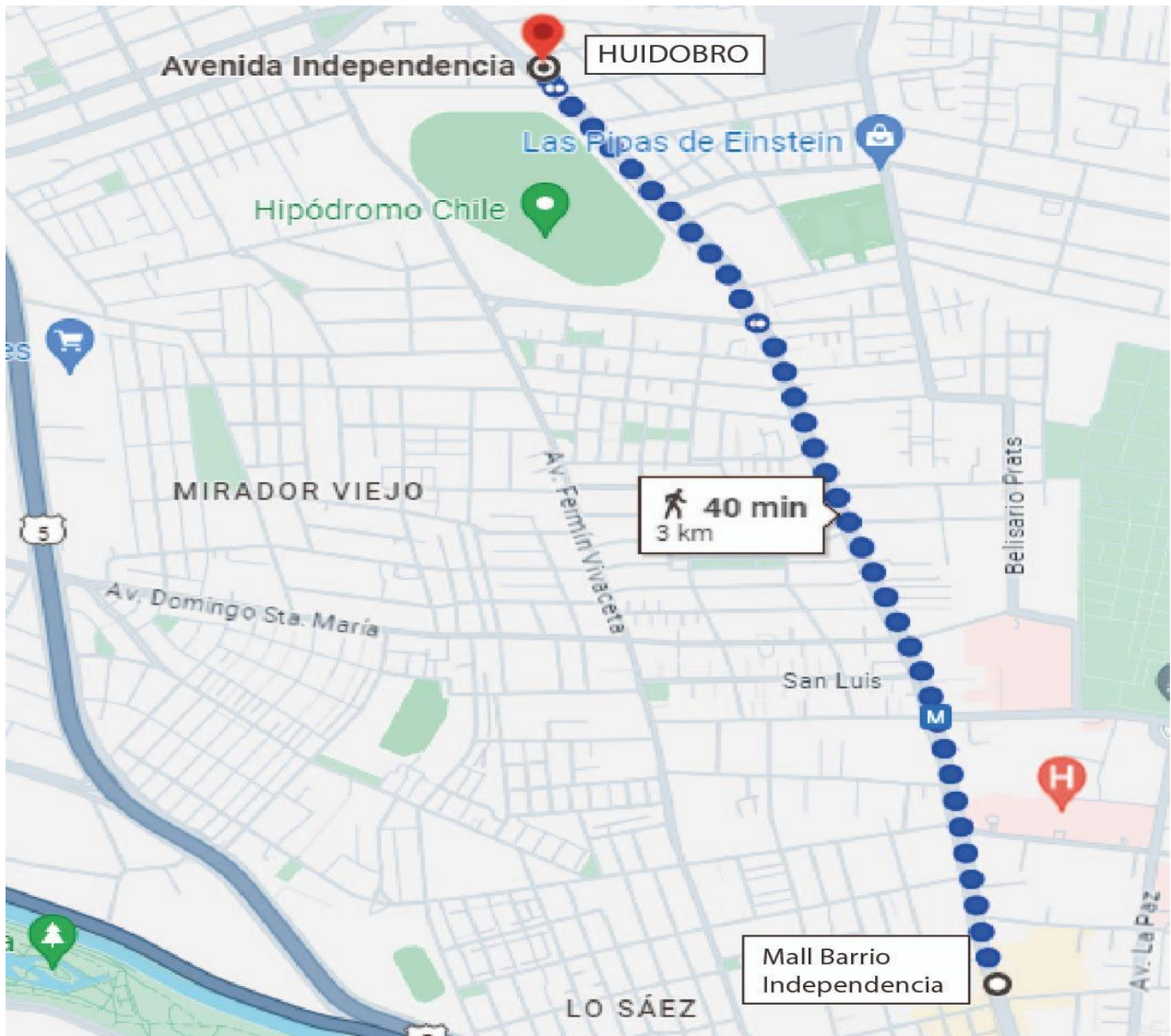
Toda y todo participante de la corrida deberá firmar el anexo 1, en donde declara contar con salud compatible para la realización de la actividad.



DE LOS RECORRIDOS

6 k Inicio de las competencias será en el frontis del Mall Barrio Independencia, el recorrido será por la calzada oriente de Av. Independencia hasta la altura de calle Huidobro retornando por la misma Av. independencia hasta la meta ubicada en el frontis del Mall barrios Independencia.

12 k Inicio de las competencias será en el frontis del Mall Barrio Independencia, el recorrido será por la calzada oriente de Av. Independencia hasta la altura de calle Huidobro, retornando por la misma Av. independencia hasta la meta ubicada en el frontis del Mall barrios Independencia, donde deben realizar 2 vueltas de la ruta.





ANEXO 1

Yo _____
Participante de la Corrida Aniversario Independencia 2024, declaro encontrarme en condiciones óptimas tanto físicas como mentales para participar del evento a realizarse el día domingo 18 de agosto del 2024, eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores y patrocinadores de este evento.

Mediante este documento declaro conocer las bases, su reglamento y los posibles riesgos asociados a este tipo de actividades competitivas.

Así también declaro que mi hija o hijo se encuentra en condiciones de salud óptimas para participar de este tipo de actividades:

hijas o hijos

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____

FIRMA Y RUT DEL PARTICIPANTE