



BASES 1° CORRIDA FAMILIAR COLEGIO INSTITUTO SAN PEDRO

1. ANTECEDENTES GENERALES:

Fecha	Sábado 21 Octubre 2017
Horario	09:00 hrs.
Organiza	Colegio Instituto San Pedro
Dirección	Las Violetas 1975 Huertos Familiares, San Pedro de la Paz
Circuito	Barrio Huertos Familiares
Coordinador general	Gonzalo Martínez U. Cargo: Encargado Convivencia Escolar Fono: 41 228 2998 / E-mail: gonzalo.martinez@cisp.cl

2. PARTICIPANTES:

Podrán participar todas las personas que se encuentren en buen estado de salud y en condiciones físicas aptas para este tipo de actividades. No podrán participar personas cuya salud o preparación física no fuere compatible con la corrida, ni tampoco aquellas personas cuya participación pudiera implicar un riesgo para su salud.

Las personas invitadas a participar son las familias de los estudiantes, funcionarios y comunidad en general. Cada persona deberá completar su formulario de inscripción previo a la actividad y el día de la corrida deberá confirmar su inscripción para recibir su número de competidor.

3. INSCRIPCIONES:

Existirán 2 modalidades, una pre-inscripción dirigida sólo para los integrantes de la comunidad educativa Instituto San Pedro, cuyo proceso **inicia el 25 de septiembre hasta el 16 de octubre**. Las personas que realicen su pre-inscripción, posteriormente deberán completar **obligatoriamente** el formulario de inscripción disponible a través del sitio web del colegio www.institutosanpedro.cl. La segunda modalidad es la inscripción online, estará dirigida a todo el público en general, incluidos los miembros del colegio, **cierre inscripciones en plataforma 16 Octubre a las 18:00 horas**. Las personas que no realicen su inscripción online, no recibirán su identificación y número de competidor el día de la corrida.

Los menores de 18 años de edad podrán participar sólo con un formulario de autorización que deberá firmar su apoderado (a) al momento de confirmar su inscripción.

Las personas que formen parte del colegio, es decir estudiantes, apoderados y funcionarios que se hayan inscrito deberán ajustarse a un **color** en específico que debe tener su vestimenta deportiva para el día de la corrida según la distribución que a continuación se presenta:

1° NIVEL (Kínder a 4° año básico)	AZUL
2° NIVEL (5° a 8° año básico)	AMARILLO
3° NIVEL (1° a 4° año enseñanza media)	VERDE
OTROS INVITADOS	NARANJO

*No olvidar que su vestimenta y calzado debe ser adecuada para realizar este tipo de actividad física.

4. CATEGORIAS Y PREMIOS:

En ambas categorías, 2K y 4K se premiarán los 3 primeros competidores hombres y mujeres que lleguen a la meta (1°,2° y 3° lugar).

Además, la organización del evento tiene planificada la entrega de otros premios para las siguientes categorías:

- ✓ Familia de estudiante más numerosa
- ✓ Familia de funcionarios más numerosa
- ✓ Participantes más longevos
- ✓ Y otras sorpresas

5. PROGRAMACION:

08:45 a 09:30 hrs	Confirmación inscripciones
09:30 a 10:00 hrs	Zumba y calentamiento
10:15 hrs	Partida 2K
10:30 hrs	Partida 4K
11:45 hrs	Premiaciones
12:00 hrs	Término actividad

6. DESCRIPCIÓN DEL TRAYECTO:

2K	Partida: calle los claveles (patio del colegio), las rozas, los pensamientos, las violetas y regreso por los claveles.
4K	Partida: calle los claveles (patio del colegio), las rozas, los pensamientos, las violetas y regreso por los claveles. Para completar el circuito deberá completar 2 veces el mismo trayecto.

7. SERVICIOS:

PUNTOS DE HIDRATACIÓN	Serán habilitados durante el recorrido en lugares específicos detallados el día de la carrera de manera de mantenerlos hidratados durante la actividad.
PUNTOS DE ENTREGA DE FRUTAS	Serán habilitados el día de la carrera en lugares específicos.
ASISTENCIA MÉDICA	Se dispondrá de ambulancia de la ilustre municipalidad de San Pedro de la Paz y el IST.
RESGUARDO POLICIAL	La corrida será resguardada por Carabineros durante todo el desarrollo de la actividad para seguridad y control del tráfico vehicular.

8. RESPONSABILIDADES:

El colegio Instituto San Pedro, NO asume ninguna responsabilidad, por los daños que por la participación en esta competencia pueda ocasionarse un participante a sí mismo, a otras personas e incluso en el caso de que terceras personas causen daños al participante u organización.

Al momento de la entrega de los números y confirmación de participación TODOS los participantes deberán firmar un documento el cual declaran que, por el hecho de inscribirse, aceptan la condición anteriormente expuestas y declaran que tienen salud compatible con la actividad contribuyendo con la organización para evitar accidentes.

Los corredores menores de 18 años de edad deberán hacer retiro de su número de competidor, acompañados de su padre, madre o algún representante legal que firme la autorización a participar y la liberación de responsabilidades correspondiente. La firma de este formulario es obligatoria para todos los participantes.



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 AÑOS "1era Corrida Familiar Colegio Instituto San Pedro"

YO _____ APODERADO U REPRESENTANTE LEGAL DE
DE _____ AUTORIZO PARA QUE PARTICIPE EN LA "1ERA
CORRIDA FAMILIAR COLEGIO INSTITUTO SAN PEDRO", EL DÍA SÁBADO 21 DE OCTUBRE DE 2017.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL (ELLA) SE ENCUENTRA APTO(A) FÍSICA Y MENTALMENTE PARA PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD DEPORTIVA.

EXIMO DE RESPONSABILIDAD AL COLEGIO INSTITUTO SAN PEDRO, PATROCINADORES, PRODUCTORES Y AUSPICIADORES POR CUALQUIER ACCIDENTE QUE LE PUEDA OCURRIR ANTES, DURANTE O DESPUES DEL EVENTO, DESECHANDO CUALQUIER ACCIÓN POSTERIOR. LOS DATOS ENTREGADOS SON FIDEDIGNOS.

NOMBRE Y APELLIDO APODERADO (A) _____

FIRMA APODERADO (A) _____ RUT _____

FONO CONTACTO _____



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN MAYORES DE 18 AÑOS "1era Corrida Familiar Colegio Instituto San Pedro"

YO _____ DECLARO QUE SERÉ PARTICIPE DE LA "1ERA
CORRIDA FAMILIAR COLEGIO INSTITUTO SAN PEDRO", EL DÍA SÁBADO 21 DE OCTUBRE DE 2017.

POR LO ANTERIOR, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ME ENCUENTRO APTO (A) FISICA Y MENTALMENTE PARA PARTICIPAR DE ESTA ACTIVIDAD DEPORTIVA.

EXIMO DE RESPONSABILIDAD AL COLEGIO INSTITUTO SAN PEDRO, PATROCINADORES, PRODUCTORES Y AUSPICIADORES POR CUALQUIER ACCIDENTE QUE ME PUEDA OCURRIR ANTES, DURANTE O DESPUES DEL EVENTO, DESECHANDO CUALQUIER ACCIÓN POSTERIOR. LOS DATOS ENTREGADOS SON FIDEDIGNOS.

NOMBRE Y APELLIDO _____

FIRMA _____ RUT _____

FONO CONTACTO _____