



Associa o Brasileira Masters de Nata o

SRTVNorte Quadra 702 – Bloco P Ala B sala 3009 – Brasília Radio Center
CEP 70719-900 – Brasília-DF Fone: (61)3327.0463
CNPJ: 72.570.518/0001-71 Inscri o Estadual: 07.458.826/001-46
www.abramn.org.br e-mail: presidente@abramn.org.br

Regulamento Revezamento 1500m

O Revezamento 1.500m   uma competi o, da Associa o Brasileira Master de Nata o – ABRAMN, onde os atletas deverão se revezar durante o percurso de 1.500m nadando. A competi o ocorrerá na piscina de 25 metros da Companhia Athletica de Brasília, no PIER 21, no dia 28/10/2017 -sábado, tendo início às 14 horas.

Este evento não faz parte do Circuito ABRAMN 2017. A arbitragem será da Federa o de Desportos Aquáticos do Distrito Federal – FDA/DF

1 – DOS ATLETAS PARTICIPANTES

Atletas não sócios da ABRAMN poderão nadar em igualdade de condi es com os atletas sócios.

2 – DAS EQUIPES

Cada equipe poderá ter no mínimo 10 e no máximo 20 atletas. Deverá ter no mínimo 4 mulheres. Não haverá restri o no número de equipes.

Toda equipe deverá ter no mínimo 3 categorias (faixa etária), sem contar o pre-master.

3 - DAS PROVAS

Cada atleta deverá nadar pelo menos uma vez; nenhum atleta poderá nadar mais que 50m cada vez que entrar na  gua.

3.1 – DAS PROVAS RELÂMPAGO

Durante o revezamento cada equipe deverá cumprir algumas provas específicas definidas pela organiza o: o revezamento será iniciado com 50m costas; durante o revezamento cada equipe deverá ter atletas que nadem pelo menos 2 vezes 50m borboleta e pelo menos 2 vezes 50m peito. A organiza o definir  o momento em que as equipes deverão cumprir as provas específicas durante o revezamento de forma aleatória. Se for verificado o não cumprimento dessa tarefa, a equipe poderá nadar as provas específicas ao final dos 1.500m, sob pena de ser desclassificada; se ao final da prova for verificado que algum atleta não nadou durante os 1.500m, este deverá nadar após o término dos 1.500m, sob pena de ter a equipe desclassificada.

4 – DA INSCRI O

As inscri es serão feitas junto   Equipe/Academia, conforme formulário anexo que deverá ser encaminhado   ABRAMN, via e-mail – abramn@abramn.org.br até o dia 24 de outubro de 2017. O custo da inscri o   de R\$45,00 por atleta. O atleta ou a equipe deverá apresentar o comprovante de pagamento dos atletas.

Dados para depósito: Banco do Brasil – agência 3413-4 conta 25115-1, CNPJ 72.570.518/0001-71 em nome da Associa o Brasileira Master de Nata o.



Associação Brasileira Masters de Natação

SRTVNorte Quadra 702 – Bloco P Ala B sala 3009 – Brasília Radio Center
CEP 70719-900 – Brasília-DF Fone: (61)3327.0463
CNPJ: 72.570.518/0001-71 Inscrição Estadual: 07.458.826/001-46
www.abramn.org.br e-mail: presidente@abramn.org.br

4.1. – DAS INSCRIÇÕES AVULSAS

Serão aceitas inscrições avulsas sem equipe. Esses atletas serão distribuídos nas demais equipes já formadas que tiverem vagas (a intenção de permitir inscrições avulsas é para o caso de atletas que não tiverem como formar uma equipe mínima de 10 pessoas).

Para a divisão dos atletas avulsos nas equipes, será feita uma lista por ordem de inscrição. Os atletas serão colocados na equipe que tiver o menor número de integrantes. O primeiro da lista irá para a menor equipe, o segundo na lista irá para equipe seguinte e assim sucessivamente (caso haja mais de uma equipe com números iguais, fazer sorteio).

De preferência esses atletas deverão encaminhar e-mail à ABRAMN, formalizando sua inscrição.

5 - DA PREMIAÇÃO

Todos os participantes receberão medalhas de participação. Não haverá premiação por equipe.

6 – DOS CASOS NÃO PREVISTOS

Os casos não previstos serão resolvidos pela Diretoria da ABRAMN, não cabendo recurso.

Brasília-DF, 13 de outubro de 2017

João Mafalda de Carvalho Filho

Presidente

André Peixoto Berezowski

Diretor Técnico



Associação Brasileira Masters de Natação

SRTVNorte Quadra 702 – Bloco P Ala B sala 3009 – Brasília Radio Center
CEP 70719-900 – Brasília-DF Fone: (61)3327.0463
CNPJ: 72.570.518/0001-71 Inscrição Estadual: 07.458.826/001-46
www.abramn.org.br e-mail: presidente@abramn.org.br

EQUIPE:

Nº	Nome Atleta	Nº Atleta	Sexo (F/M)	Categoria (Faixa Etária)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

RESPONSÁVEL:

Dados para depósito: Banco do Brasil – agência 3413-4 conta 25115-1, CNPJ 72.570.518/0001-71 em nome da Associação Brasileira Master de Natação.