

COMUNICACIÓN OFICIAL I OPEN NACIONAL DE PARA-ATLETISMO 2016

Comunicado número: 3

Por medio de la presente se les informa a todos los interesados y equipos participantes en el I Open Nacional de Para-Atletismo 2016 en la disciplina de Para- Atletismo lo siguiente:

El próximo Jueves 25 de Febrero del 2016, en las instalaciones del Estadio Panamericano Pedro Grajales de la ciudad de Cali, se realizarán las siguientes actividades previas al inicio oficial de las competencias en la disciplina de Para-Atletismo:

Hora	Actividad
2:00 a 4:00 p.m.	<p>RECEPCIÓN Y HOMOLOGACIÓN DE BANCOS Y SILLAS La recepción y homologación de bancos y sillas se realizará en las Bodegas de las Graderías Nuevas del escenario deportivo.</p>
4:00 p.m.	<p>REUNION INFORMATIVA Se realizara una reunión de tipo informativa donde se socializaran los aspectos más relevantes del campeonato, solamente se permite el ingreso máximo a dos personas por delegación.</p>

Así mismo se recuerda, que de presentarse alguna duda frente al campeonato, esta debe realizarse de manera escrita, en el formato adjunto para tal fin, y debe enviarse antes del jueves 25 de febrero al medio día, a los correos: atletismoparalimpico@gmail.com y kruiz@cpccolombia.org después de esta fecha no se responderán de manera oficial las dudas, las respuestas serán dadas de manera escrita y únicamente a las preguntas hechas por este medio, en la reunión informativa no se permitirá el uso de la palabra por parte de los delegados.

De la misma manera se les recuerda los horarios de cámara de llamado, ya que se realizaran de acuerdo a los horarios establecidos en la programación, es decir, si un atleta no compite en el evento al cual fue inscrito, a menos que se evidencien las excepciones, será descalificado de las pruebas siguientes, los tiempos de presentación a cámara de llamado se realizara de la siguiente manera:

HORARIOS CÁMARA DE LLAMADO		
Evento	Presentación Cámara	Ingreso al Estadio
Pruebas de Campo Sillas	70 Minutos	50 Minutos
Pruebas de Campo Caminantes	70 Minutos	50 Minutos
Pruebas de Pista Sillas	60 Minutos	40 Minutos
Pruebas de Pista	60 Minutos	40 Minutos



Por otra parte confirmamos el lugar donde se llevará a cabo la Clasificación Visual Nacional, recordamos puntualidad y llevar la documentación necesaria al proceso:

- **Lugar:** Optiluz de Colombia
- **Dirección:** Av. Estación 5B N-129
- **Ciudad:** Cali
- **Región:** Valle del Cauca

Recordamos que este evento es un Open, por tal motivo las condiciones del desarrollo del mismo, se dan bajo los criterios y reglas que este implica, teniendo en cuenta lo anterior, la premiación será una sola para la categoría mayores los eventos que así lo establezcan, es decir, que si en una prueba compiten atletas nacionales (Colombia) con atletas internacionales la premiación se realizará teniendo en cuenta los resultados obtenidos y no por la región.

Recordamos que todos los atletas deben portar la documentación médica de clasificación funcional, la cual podrá ser solicitada en cualquier momento durante el desarrollo del evento por el panel de clasificación tanto nacional como internacional.

En la página oficial del CPC (www.cpccolombia.org) se encuentra la versión 1.0 de la programación, la cual seguirá sufriendo ajustes teniendo en cuenta el desarrollo del evento.

Esta programación fue elaborada teniendo en cuenta las entradas finales (inscripciones realizadas), por ende, las unificaciones fueron realizadas teniendo en cuenta que se cumpliera con los criterios para desarrollo de dicho evento (cantidad de atletas, medallas, etc.), reglamento del IPC y tal como se estableció en la convocatoria en el numeral 2.12.. Las pruebas habilitadas fueron todas las establecidas en el numeral 2.18 de la convocatoria.

Agradecemos su invaluable colaboración y puntual asistencia.

DAVID ALEJANDRO ACOSTA CARDENAS
DIRECTOR DE CAMPEONATO

Emitido por: Direccion de Campeonato.

Hora: 02:30 P.M

Fecha: 23/02/2016

Esta decisión afecta:	
Resultados	
Programación	X
Premiación	
Otro	



Formato de Pregunta

Nombre del delegado:

Delegación:

Correo de contacto:

Teléfono de contacto:

N°	Pregunta
1	
2	
3	

Firma del Jefe de Misión o delegado:

Fecha: _____