



OLIMPIADAS DEL SEGURO 2017

DISCIPLINA BOWLING INFORMACIÓN GENERAL

ORGANIZA

ASOCIACIÓN DE ASEGURADORES DE CHILE A.G.

PRODUCE

EVENTOS DEPORTIVOS ACTITUD PRO S.A.

LUGAR Y FECHA

La disciplina de BOWLING, se realizará en el **Mall Florida Center, de la Florida, ubicado en Av. Vicuña Mackenna Oriente 6100, La Florida, RM. (costado patio de comidas).**

La competencia se desarrollará en cinco jornadas, los días jueves, desde las 20:00 hrs.

Queda a discreción de la Organización, fijar encuentros en otros horarios, si así la programación lo requiere por algún imprevisto.

SORTEO

El sorteo interno, según inscritos, se realizará el día **lunes 17 de julio** en las dependencias de la Asociación.

El resultado se entregará el día **jueves 20 de julio a las 19:30 hrs.**, en las dependencias de la Asociación.

INICIO DE LA COMPETENCIA

La Disciplina comienza el día jueves 24 de agosto a partir de las 20 hrs.



PROCESO INSCRIPCIONES Y VALOR TORNEO

Participantes: Los participantes deberán tener al momento de la inscripción un mínimo de un año de antigüedad en la empresa y contrato indefinido.

Cuota de inscripción por equipo

Compañías Asociadas

Bowling \$ 91.900

No Asociados

Bowling \$ 121.900

La recepción de las inscripciones será notificada por la coordinación del torneo, no se recibirán inscripciones fuera de la fecha estipulada.

Fecha Inicio Inscripciones: lunes 12 de junio de 2017

Fecha Término Inscripciones: viernes 07 de julio a las 17.00 hrs.

Proceso de Inscripción: Para inscribir a los participantes se debe acceder a la siguiente dirección:

<http://olimpiadas.aach.cl/2017/Inscripcion.aspx>

En ella se detalla el proceso a seguir para inscribirse debidamente en las Olimpiadas del Seguro 2017.

Pago de la Inscripción: la cuota de inscripción deberá realizarse por medio de transferencia electrónica a la cuenta corriente del Banco BCI N°10475320 a nombre de Asociación de Aseguradores de Chile A.G. RUT: 81.274.800-9, dando aviso a ccastillo@aach.cl.



PARTICIPANTES - INSCRIPCIÓN

Cada compañía podrá inscribir un máximo de dos (2) equipos. (Queda a criterio de la organización admitir a más equipos si el cupo lo permite)

Se jugará con el sistema de todos contra todos simultáneo, Un equipo en cada pista. Según inscripción y sorteo se informará a los delegados la determinación de los clasificados a las fase Final.

MODALIDAD DE COMPETENCIA

El torneo se realizará en 5 fechas. Cuatro clasificatorias y una Final. En cada una de ellas se jugará a una línea. (10 cuadros, de dos lanzamientos cada uno).

Cada jornada contará con 30 min de calentamiento, snack y 1hr de competencia.

En cada jornada se presentarán 13 equipos, según planificación y programación.

De las 4 jornadas clasificarán los mejores 13 puntajes a la fase FINAL.

Participan 6 integrantes de cada compañía, (mínimo 1 dama).

En caso de llegar menos integrantes, participarán fuera de competencia de manera recreativa. Los jugadores inscritos deberán tener al momento de la inscripción un mínimo de un año de antigüedad en la empresa y contrato indefinido

PREMIACIÓN

Trofeo CAMPEÓN – Para cada participante

Trofeo VICECAMPEÓN - Para cada participante

Trofeo 3ER LUGAR - Para cada participante



PUNTAJES POR COMPAÑÍA

1000 Puntos CAMPEON
600 Puntos VICECAMPEÓN
400 Puntos 3º LUGAR
200 Puntos 4º LUGAR

- *Por cada equipo inscrito, cada compañía contará con 200 puntos por participación.**
- * La no-presentación de un equipo a la hora señalada y sin aviso se descontará en el puntaje general de compañía -400 pts. / -200 pts al w.o. justificado a la compañía.**

CLAUSURA

Una vez finalizada Las Olimpiadas se realizará una ceremonia de premiación y clausura. Esta se realizará el día jueves 09 de noviembre 2017 en el Hotel Manquehue.



FOTOGRAFÍAS

Toda fotografía registrada en el periodo de las Olimpiadas del Seguro 2017, serán publicadas en la página web olimpiadas.aach.cl y otros medios digitales o impresos relativos al evento Olimpiadas del Seguro 2017.

INTERPRETACION DE LAS BASES

Cualquier dificultad o controversia que se produzca con motivo de la aplicación, interpretación, duración, validez o ejecución de estas bases será resuelta privativa y exclusivamente, en única instancia y sin posterior recurso, por la comisión organizadora.

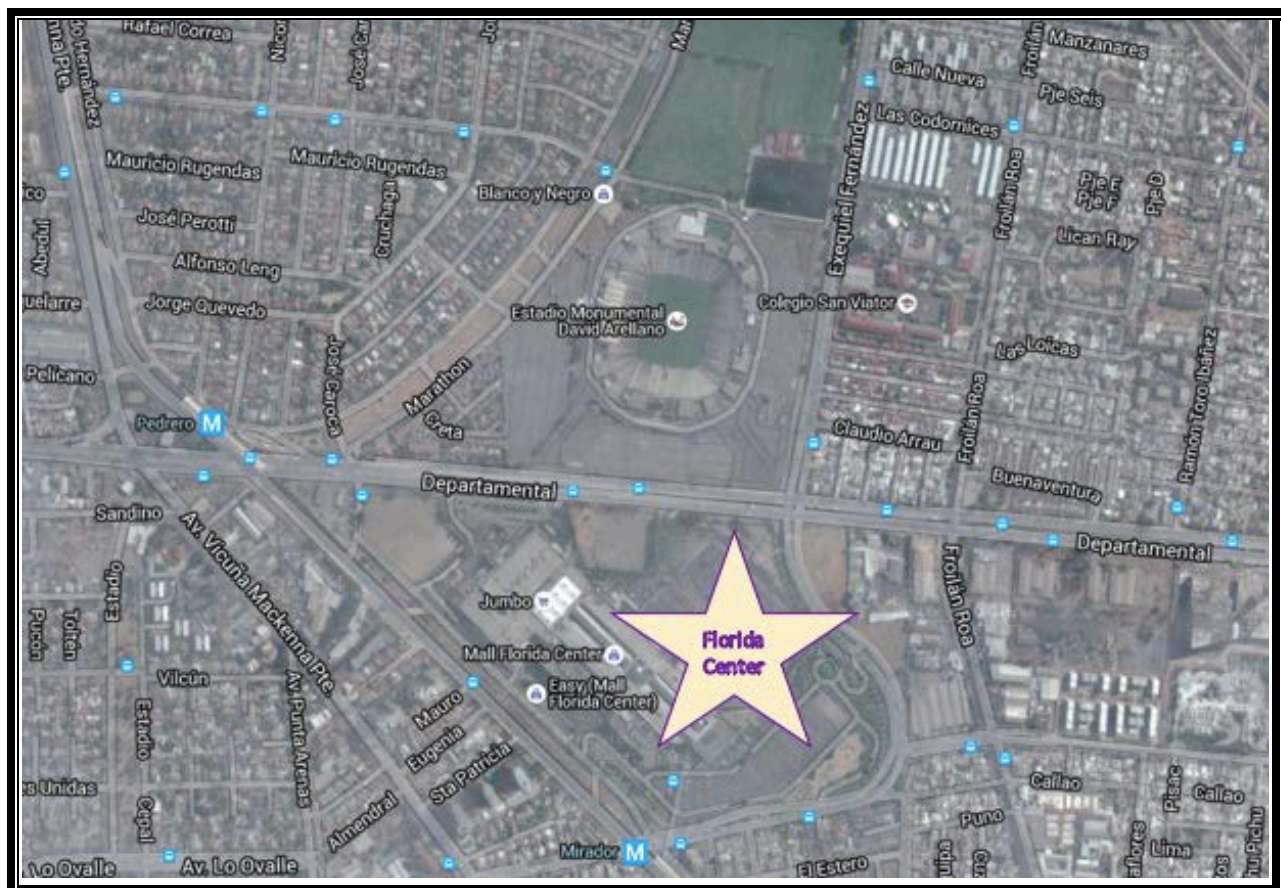
En el caso que se presenten situaciones y/o hechos constitutivos fortuitos o de causa mayor que no hayan sido considerados en la presente reglamentación, o bien circunstancias que afecten el desarrollo normal de la competencia, éstos serán resueltos por el tribunal de disciplina y penalidades. Dichas situaciones se resolverán bajo los criterios generales de conveniencia organizativa, bienestar de los jugadores y de la correcta y adecuada ejecución de la actividad.

Los asistentes de cancha, coordinador general y el árbitro del encuentro, pueden detener el partido en cualquier momento en caso de que se genere un disturbio o alguna agresión de cualquier índole entre los equipos. Si se llegara a producir una pelea campal entre los participantes se terminará el partido sin obtención de puntos para ningún equipo y el comité disciplinario dará el informe respectivo en la fecha que corresponda, pudiendo ser ambos equipos eliminados del campeonato según los antecedentes del caso.



MAPA DE INSTALACIONES

MALL FLORIDA CENTER, , ubicado en Av. Vicuña Mackenna Oriente 6100, La Florida, RM.
(costado patio de comidas). Estaciones de Metro, Mirador y Pedrero





COMPROMISO DE SALUD APTA PARA EJECUTAR ACTIVIDAD FISICA DE PARTE DE TODOS LOS JUGADORES DE LAS OLIMPIADAS DEL SEGURO 2017 Y AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN.

“YO. _____,
delegado de la compañía _____,
declaro e informo que todos los jugadores que participan en la disciplina que represento, se encuentran en condiciones aptas de salud para realizar actividad física y participar sin inconvenientes en el evento denominado “OLIMPIADAS DEL SEGURO 2017.” Igualmente declaro que relevo y eximo totalmente de toda responsabilidad a los organizadores, Profesores, Kinesiólogos y/o Auspiciadores del evento por cualquier accidente, daño o perjuicio que pueda ocurrir por la participación de dicho evento, en especial ante el incumplimiento de las instrucciones que sean impartidas. Declaro haber leído íntegramente el presente documento y que los datos que he incorporado al mismo son veraces, haciéndose plenamente responsable de la inclusión de los antecedentes que no lo sean”.

Además, expresamente autorizo a Actitud Pro S.A. para grabar y fotografiar la totalidad de las actividades y personas que participarán en el evento “OLIMPIADAS DEL SEGURO 2017”, pudiendo utilizar las imágenes resultantes para ser publicadas en la página web olimpiadas.aach.cl y otros medios digitales o impresos relativos al evento Olimpiadas del Seguro 2017.

Nombre, Firma y Rut Delegado Representante Compañía