

<b>Nombre de la prueba</b>	XX TROFEO MONTES DE EIRAS DE CICLOCROSS						
<b>Modalidad</b>	CICLOCROSS	<b>Clase</b>	1.33.5 - Ciclocross Puntuable Ranking RFEC - Nacional				
<b>Categorías</b>	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60, MASTER 50, MASTER 40, MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
<b>Localidad</b>	ROSAL (O)			<b>Provincia</b>	PONTEVEDRA		
<b>Inicio</b>	18/11/2017	<b>Fin</b>	18/11/2017	<b>Hora</b>	15:00	<b>Federación</b>	GALLEGA

<b>Club Organizador</b>	O ROSAL, C.C.			<b>Licencia</b>	G36044741	
<b>Localidad</b>	ROSAL (O)			<b>Provincia</b>	PONTEVEDRA	
<b>Dirección</b>	BAIXOS GARDERIA MUNICIPAL DE PIAS				<b>C.P.</b>	36770
<b>Director de Organización</b>	GERARDO ALVAREZ					
<b>E-mail</b>	ccorosal@gmail.com				<b>Teléfono</b>	680993050

1. La presente prueba se disputará de acuerdo al Reglamento del deporte ciclista de la UCI, a los Reglamentos Técnicos y Particulares de la RFEC y a cuantas normas reglamentarias le sean de aplicación.

2. En caso de ser necesaria una pre-inscripción, ésta se realizará por adelantado en el lugar que se expone a continuación:

<b>Dirección</b>	PAXINA DA FEDERACION					
<b>Teléfono</b>		<b>Móvil</b>	680993050	<b>Fax</b>		
<b>E-mail</b>	ccorosa@gmail.com					
<b>Página Web</b>	CCOROSAL.BLOGSPOT.COM.ES					
<b>Precio Inscripción</b>	Federado: 0,00			Federado 1 día: 0,00		
<b>Nº de Cuenta</b>		<b>Entidad</b>				
<b>Proceso Inscripción</b>	Formulario Inscripción web Federación					
<b>Fecha Apertura</b>	13/11/2017			<b>Fecha Cierre</b>	16/11/2017	

3. La presentación de los corredores para la verificación de licencia, recoger el dorsal, y/o firmar la hoja de salida, así como para recibir cualquier instrucción complementaria tanto para los corredores como para el personal técnico, se ubicará en: (imprescindible portar licencia del año actual y documento de identidad)

<b>Lugar</b>	(O ROSAL)					
<b>Dirección</b>	PRAIA DE EIRAS GPS: N41°55'28" W8°46'51"					
<b>Fecha</b>	18/11/2017			<b>Horario</b>	13:00-14:00	
¿Se realizará la inscripción el día de la prueba si la reglamentación lo permite?: Sí						

**Observaciones**

4. Se mantendrán las siguientes reuniones:

<b>Reunión Directores Deportivos</b>	<b>Fecha</b>	18/11/2017	<b>Hora</b>	14:30
<b>Lugar</b>	PRAIA DE EIRAS (O ROSAL) GPS: N41°55'28" W8°46'51"			
<b>Reunión Jurado Técnico</b>	<b>Fecha</b>	18/11/2017	<b>Hora</b>	14:20
<b>Lugar</b>	PRAIA DE EIRAS (O ROSAL) GPS: N41°55'28" W8°46'51"			

5. El recorrido será el siguiente:

Salida	Llegada	Km. previsto	Hora Sal.	Hora Fin.	Hora Cie.	% Cierre
PRAIA DE EIRAS	PRAIA DE EIRAS	20,00	15:00	18:00	19:00	1,00

Observaciones recorrido

6. Se disputarán las siguientes clasificaciones con los siguientes premios:

CATEGORIA	1º Pre.	Tro.	2º Pre.	Tro.	3º Pre.	Tro.	4º Pre.	Tro.	5º Pre.	Tro.	6º Pre.	Tro.	7º Pre.	Tro.	8º Pre.	Tro.	9º Pre.	Tro.	10º Pre.	Tro.
Sub23 Fem.	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Sub23	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 60	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 50	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 40	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 30	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Junior Fem.	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Junior	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Élite Fem.	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Élite	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Cadete Fem.	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Cadete	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No

Otras clasificaciones

7. Avala y garantiza el pago de los premios

Lugar	CLUB CICLISTA O ROSAL
Dirección	BAIXOS GARDERÍA MUNICIPAL DE PÍAS 36770 O ROSAL

8. Presentación y aprobación

Por el Club Organizador		Por la FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO	
 Firma y Sello		 FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO 17	
Fecha	28/09/2017	Fecha	

GERARDO ALVAREZ MARTÍNEZ

con NIF Nº

35806441H

En representación de la entidad **O ROSAL, C.C.**,

como organizador deportivo, en mi calidad de **Presidente**

Adjunto remito a esta FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO, propuesta de Reglamento de la prueba deportiva que deseamos organizar.

**DATOS PRINCIPALES DE LA PRUEBA**

<b>Nombre de la prueba</b>	XX TROFEO MONTES DE EIRAS DE CICLOCROSS						
<b>Modalidad</b>	CICLOCROSS	<b>Clase</b>	1.33A CADETE A MASTER 60 CICLOCROSS				
<b>Categorías</b>	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60, MASTER 50, MASTER 40, MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
<b>Localidad</b>	ROSAL (O)				<b>Provincia</b>	PONTEVEDRA	
<b>Inicio</b>	18/11/2017	<b>Fin</b>	18/11/2017	<b>Hora</b>	15:00	<b>Federación</b>	GALLEGA

Para la celebración de dicha prueba disponemos de:

- \* La autorización y colaboración de las fuerzas del Orden público competentes.
- \* Servicios médicos y ambulancia con su correspondiente dotación.
- \* Vehículos destinados al jurado técnico, director de carrera, y resto de responsables necesarios para la organización del evento deportivo.
- \* Personal y/o motos enlace para cubrir los distintos puntos peligrosos y cruces del recorrido.
- \* Zona de meta vallada, de acuerdo con la normativa de la Federación.
- \* Medios contra incendios, consistentes en extintores debidamente actualizados, que estarán disponibles en los vehículos de organización y en la zona de meta.

Así mismo y para el caso de aceptación, quien suscribe, garantiza bajo su responsabilidad, que todos los elementos y autorizaciones indicadas, serán aportados con suficiente antelación a la celebración de la prueba.

Por otro lado, garantizamos la entrega del listado de centros médicos concertados facilitado por la Federación, a los servicios médicos de la prueba.

Por todo ello, solicitamos la aprobación del referido Reglamento que adjuntamos.

PONTEVEDRA a 29/09/2017

