REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO
REGLAMENTO DE CARRERA

Nº: 516-2017

Nombre de la prueba	COPA CATALANA CICLOCROS IGUALADA						
Modalidad	CICLOCROSS	**Clase**	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC				
Categorías	SUB23, MASTER 60, MASTER 50, MASTER 40, MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
Localidad	IGUALADA				**Provincia**	BARCELONA	
Inicio	22/10/2017	**Fin**	22/10/2017	**Hora**	09:30	**Federación**	CATALANA

Club Organizador	BIKE CATALUNYA, CLUB ESPORTIU	**Licencia**	G61403218
Localidad	POBLA DE CLARAMUNT (LA)	**Provincia**	BARCELONA
Dirección	ALESSANDRO VOLTA, NAU 6-B	**C.P.**	08787
Director de Organización	JANDRO GUIL		
E-mail	jandro@ocisport.net	**Teléfono**	938088091

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:

Dirección	Passeig Vall d'Hebron 185-201, 08035 - Barcelona (Velòdrom d'Horta) porta 16				
Teléfono	933012444	**Móvil**	628784107	**Fax**	
E-mail					
Página Web	www.ciclisme.cat				
Precio Inscripción	Federado: 14,00		Federado 1 día: 5,00		
Nº de Cuenta		**Entidad**			
Proceso Inscripción	Formulario Inscripción web Federación				
Fecha Apertura	09/10/2017	**Fecha Cierre**	20/10/2017		

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)

Lugar	Descampado situado delante del Hospital de Igualada		
Dirección	Avga Catalunya		
Fecha	22/10/2017	**Horario**	08:15-09:15
¿Se realizará la inscripción el día de la prueba si la reglamentación lo permite?: No			

Observaciones

4. Se mantendrán las siguientes reuniones:

Reunión Directores Deportivos		**Fecha**	22/10/2017	**Hora**	08:30
Lugar	Avda Catalunya				
Reunión Jurado Técnico		**Fecha**	22/10/2017	**Hora**	08:45
Lugar	Avda Catalunya				

RFEC
Real Federación Española de Ciclismo

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO
REGLAMENTO DE CARRERA

Nº: 516-2017

5. El recorrido será el siguiente:

Salida	Llegada	Km. previsto	Hora Sal.	Hora Fin.	Hora Cie.	% Cierre
Carrer Itàlia	Carrer Itàlia	2,00	09:30	13:30	13:30	100,00

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	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 60	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 50	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 40	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Master 30	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Junior fem.	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Junior	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Elite fem.	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Elite	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Cadete fem.	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Cadete	0	No	0	No	0	No	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 Esportiu Bike Catalunya
Dirección	carrer Alessandro Volta 50, nau 6b, 08787 La pobla de Claramunt

8. Presentación y aprobación

Por el Club Organizador	Por la FEDERACIÓ CATALANA DE CICLISME		Por la Real Federación Española de Ciclismo	
CLUB ESPORTIU BIKE CATALUNYA C/ Abat Oliva 2, 1r 1a 08700 Igualada Firma y Sello G-81403218	Federació Catalana de Ciclisme Pg. Vall d'Hebrón, 185-201 (Velodrom d'Horta) 08035 BARCELONA			
Fecha 20/10/2017	Fecha	20/10/2017	Fecha	Fecha:

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO
REGLAMENTO DE CARRERA

Nº: 516-2017

Albert Balcells Padullés con NIF Nº 46588910H

En representación de la entidad **BIKE CATALUNYA, CLUB ESPORTIU,**

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

Adjunto remito a esta FEDERACIÓ CATALANA DE CICLISME, propuesta de Reglamento de la prueba deportiva que deseamos organizar.

DATOS PRINCIPALES DE LA PRUEBA

Nombre de la prueba	COPA CATALANA CICLOCROS IGUALADA						
Modalidad	CICLOCROSS			**Clase**	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC		
Categorías	SUB23, MASTER 60, MASTER 50, MASTER 40, MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
Localidad	IGUALADA					**Provincia**	BARCELONA
Inicio	22/10/2017	**Fin**	22/10/2017	**Hora**	09:30	**Federación**	CATALANA

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 contraincendios, 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 autorizaciónes 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.

BARCELONA a 20/10/2017

Firma y Sello

CLUB ESPORTIU BIKE CATALUNYA
C/ Abat Oliva 2, 1r 1a
08700 Igualada
G-61403218