

Nombre de la prueba	3º TROFEO CONCELLO DE CULLEREDO DE CICLOCROSS						
Modalidad	CICLOCROSS	Clase	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC				
Categorías	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60, MASTER 50 FEM., MASTER 50, MASTER 40 FEM., MASTER 40, MASTER 30 FEM., MASTE 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE UCI, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE, MASTER 60 FEM., ESCUELAS						
Localidad	CULLEREDO			Provincia	A CORUÑA		
Inicio	01/11/2019	Fin	01/11/2019	Hora	10:00	Federación	GALLEGA

Club Organizador	CAMBRE, C.C.			Licencia	G15695315	
Localidad	CAMBRE			Provincia	A CORUÑA	
Dirección	RUA RIO SIL, 3 BAIXO URB. A BARCALA - CAMBRE				C.P.	15660
Director de Organización	JUAN CARLOS CANDAL DE LA CRUZ					
E-mail	clubciclistacambre@hotmail.com				Teléfono	646033216

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 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	C/RIO SIL nº3 A BARCALA					
Teléfono	646033216	Móvil	619097088	Fax		
E-mail	CLUBCICLISTACAMBRE@HOTMAIL.COM					
Página Web	www.cccambre.es					
Precio Inscripción	Federado: 0,00			Federado 1 día: 0,00		
Nº de Cuenta			Entidad			
Proceso Inscripción	Formulario Inscripción web Federación					
Fecha Apertura	14/10/2019			Fecha Cierre	29/10/2019	

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 documento de identidad)

Lugar	Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n					
Dirección	Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n					
Fecha	01/11/2019			Horario	08:30-09:30	
¿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	01/11/2019	Hora	09:30
Lugar	Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n			
Reunión Jurado Técnico	Fecha	01/11/2019	Hora	08:30
Lugar	Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n			

5. El recorrido será el siguiente:

Salida	Llegada	Km. previsto	Hora Sal.	Hora Fin.	Hora Cie.	% Cier
Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n	Centro Deportivo de Acea de Ama, Avenida Rutis, s/n	4,00	10:00	14:00	14:00	100,0

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.	Tr
Sub23 Fem.	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Sub23	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 60	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 50 fem.	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 50	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 40 Fem.	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 40	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 30 fem.	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 30	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Junior fem.	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Junior	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Elite UCI	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Elite fem.	100	Si	60	Si	40	Si	30	No	15	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Elite	100	Si	60	Si	40	Si	30	No	15	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Cadete fem.	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Cadete	0	Si	0	Si	0	Si	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Master 60 fem.	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N
Escuelas	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	N

Otras clasificaciones

7. Avala y garantiza el pago de los premios

Lugar	C.C.CAMBRE
Dirección	RIO SILNº3 BAJO- CAMBRE

8. Presentación y aprobación

Por el Club Organizador		Por la FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO		Por la Real Federación Española de Ciclismo	
 <p>CAMBRE CLUB CICLISTA CIF. G. 15.898.315 Calle Sil 3 15660 - Cambre (A. Coruña) Firma y Sello</p>		 <p>FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO</p>			
Fecha	03/10/2019	Fecha	03/10/2019	Fecha	Fecha:

JUAN CARLOS CANDAL DE LA CRUZ

con NIF Nº

46902384W

En representación de la entidad **CAMBRE, 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

Nombre de la prueba	3º TROFEO CONCELLO DE CULLEREDO DE CICLOCROSS				
Modalidad	CICLOCROSS	Clase	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC		
Categorías	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60, MASTER 50 FEM., MASTER 50, MASTER 40 FEM., MASTER 40, MASTER 30 FEM., MAS 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE UCI, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE, MASTER 60 FEM., ESCUELAS				
Localidad	CULLEREDO	Provincia	A CORUNA		
Inicio	01/11/2019	Fin	01/11/2019	Hora	10:00
Federación	GALEGA				

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 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.

A CORUNA 10/3/2019

CAMBRE
Firma y Sello
CLUB CICLISTA
CIF: G-18.895.315
C/Río Sil 3
15660, Cambre (A Coruña)