

Nombre de la prueba	IV CAIMANES BETANZOS						
Modalidad	CICLOCROSS	Clase	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC				
Categorías	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60 FEM., MASTER 60, MASTER 50 FEM., MASTER 50, MASTER 40 FEM., MASTER 40, MASTER 30 FEM., MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE UCI, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
Localidad	BETANZOS				Provincia	A CORUÑA	
Inicio	23/10/2021	Fin	23/10/2021	Hora	14:30	Federación	GALLEGA

Club Organizador	CAIMANES BETANZOS, C. BTT				Licencia	G70152384	
Localidad	BETANZOS				Provincia	A CORUÑA	
Dirección	AVDA. FRAGA IRIBARNE 63, PARQUE DO PASATEMPO					C.P.	15300
Director de Organización	MANUEL SEIJO						
E-mail	caimanesbetanzos@gmail.com				Teléfono	651198748	

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	Parque O Pasatempo						
Teléfono		Móvil	651198748			Fax	
E-mail	caimanesbetanzos@gmail.com						
Página Web	www.caimanesbetanzos.com						
Precio Inscripción	Federado: 0,00			Federado 1 día: 0,00			
Nº de Cuenta	ES59 2080 3101 05 3040048172			Entidad	ABANCA		
Proceso Inscripción	Formulario Inscripción web Federación						
Fecha Apertura	11/10/2021				Fecha Cierre	20/10/2021	

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	Betanzos						
Dirección	Parque O Pasatempo						
Fecha	23/10/2021			Horario	13:00-14:00		
¿Se realizará la inscripción el día de la prueba si la reglamentación lo permite?: No							

Observaciones Tasa de inscripción por categoría da proba:
0,00 € - Elite, Sub23, Junior y Cadete (homes e mulleres)
10,00 € - Masters (homes y mulleres)
A inscripción de cada categoría pechara 30 minutos antes da su a manga correspondente.

4. Se mantendrán las siguientes reuniones:

Reunión Directores Deportivos	Fecha		Hora	00:00
Lugar				
Reunión Jurado Técnico	Fecha	23/10/2021	Hora	13:00
Lugar	Parque O Pasatempo			

5. El recorrido será el siguiente:

Salida	Llegada	Km. previsto	Hora Sal.	Hora Fin.	Hora Cie.	% Cierre
LATERAL PARQUE O PASATEMPO	LATERAL PARQUE O PASATEMPO	3,00	14:30	19:00	14:00	80,00

Observaciones recorrido CIRCUITO BALIZADO CON CINTA E VALLAS

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 fem.	0	No	0	No	0	No	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 fem.	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 Fem.	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 fem.	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
Elite UCI	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Elite fem.	0	Sí	0	Sí	0	Sí	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No	0	No
Elite	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 O PAGO REALIZARANSE SEGUN A NORMATIVA VIXENTE DA F.G.C..

7. Avala y garantiza el pago de los premios

Lugar	CLUB BTT CAIMANES BETANZOS
Dirección	PARQUE O PASATEMPO

8. Presentación y aprobación

Por el Club Organizador		Por la FEDERACIÓN GALEGA DE CICLISMO		Por la Real Federación Española de Ciclismo	
	 Firma y Sello	DEL RIO LORENZO JOSE ALBERTO - 53111872L	Firmado digitalmente por DEL RIO LORENZO JOSE ALBERTO - 53111872L Fecha: 2021.10.13 19:05:55 +02'00'		
Fecha	13/10/2021	Fecha		Fecha	Fecha:

MANUEL SEIJO PICADO

con NIF Nº

5316*****

En representación de la entidad **CAIMANES BETANZOS, C. BTT,**

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	IV CAIMANES BETANZOS						
Modalidad	CICLOCROSS	Clase	1.33.5 CICLOCROSS PUNTUABLE RANKING RFEC				
Categorías	SUB23 FEM., SUB23, MASTER 60 FEM., MASTER 60, MASTER 50 FEM., MASTER 50, MASTER 40 FEM., MASTER 40, MASTER 30 FEM., MASTER 30, JUNIOR FEM., JUNIOR, ELITE UCI, ELITE FEM., ELITE, CADETE FEM., CADETE						
Localidad	BETANZOS				Provincia	A CORUÑA	
Inicio	23/10/2021	Fin	23/10/2021	Hora	14:30	Federación	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 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 CORUÑA a 13/10/2021

Firma y Sello


