



FEDERACIÓ DE CICLISME  
DE LES ILLES BALEARS  
D'ençà 1896

## REGLAMENT CURSA EN CARRETERA

<b>Títol de la cursa:</b>	XXXIV TROFEU CICLISTA PLA DE MALLORCA (1ª ETAPA)
<b>Club organitzador:</b>	CLUB CICLISTA PLA DE MALLORCA
<b>Data de celebració:</b>	19 DE MAIG DE 2018
<b>Lloc de celebració:</b>	MURO
<b>Hora:</b>	15:00
<b>La sortida es farà al carrer:</b>	PLAÇA COMTE D'EMPURIES

<b>1-La modalitat de la prova serà:</b> (posar una X a la que es vol)	CARRETERA CRI		CARRETERA LÍNIA	X
--	---------------	--	-----------------	---

<b>2-Número aproximat de participants:</b>	350
--	-----

<b>3-Categories participants:</b> (encerclau el que es sol·licite)	OPEN	MÀSTER 30	PROMESES	CADETS
	OPEN+JUNIOR	MÀSTER 40-50-60	PRINCIPIANTS	JUNIORS
	ELIT	1ª CATEGORIA	ALEVINS	JUNIORS+CADETS
	ELIT+JUNIOR	2ª CATEGORIA	INFANTILS	FÈMINES
	PARACICLISME	3ª CATEGORIA		

#### 4-Recorregut-horari (adjuntar rutòmetre i mapa):

PLA PETIT (15:00) TOTAL: 47,8 KM  
PLA GRAN (16:30) TOTAL: 95,6 KM

#### 5-Informació Complementària:

PLA PETIT (3ª CATEGORIA+ CADETS + FEMINES)  
PLA GRAN (1ª i 2ª CATEGORIA)

**6-El Director executiu serà el responsable de l'organització de la prova (indispensable carnet de conduir) :**

Nom:	Miquel Rosselló Rosselló
DNI:	
Telèfon:	600512674
Correu electrònic:	

**7-El responsable de Seguretat Vial, encarregat de les mesures de senyalització i del personal tècnic auxiliar (indispensable carnet de conduir) :**

Nom:	Tomeu Arbona Quetgles
DNI:	
Telèfon:	616861787
Correu electrònic:	

**8-El personal auxiliar de Seguretat (indispensable carnet de conduir):**

1	Nom:	Antoni Bauza Molinas	DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
2	Nom:	Juan Bauza Molinas	DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
3	Nom:	Antoni Tugores Tabarner	DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
4	Nom:		DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
5	Nom:		DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
6	Nom:		DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
7	Nom:		DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
8	Nom:		DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			

**9-Les curses seran ateses per 2 ambulàncies (1 SVB i 1 TNA) amb metge.**

**10-Dispositius de Seguretat:**

-Nº de motocicletes d'enllaç: 8  
 -Nº de cotxes d'enllaç: 5

**11-S'ha avisat a la policia local dels següents municipis per tal de que s'encarreguen de la seguretat al pas pels mateixos:**

Maria de la Salut				
-------------------	--	--	--	--

**12-Premis en metàl·lic (posar categoria o sector):**

1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	

**13-Trofeus (posar categoria):**

ESPECIFICAT AL REGLAMENT INTERN DEL TROFEU CICLISTA PLA DE MALLORCA		

**14-Presentació i aprovació:**

<p>El president del club organitzador</p>  <p>Data: 03/04/18</p>	<p>Segell del club organitzador</p> 	<p>Per la FCIB</p>  <p>Data: 4/04/2018</p>
---	---	---