



FEDERACIÓ DE CICLISME
DE LES ILLES BALEARNS
D'ençà 1896

REGLAMENT CURSA EN CARRETERA

Títol de la cursa:	XXXIV TROFEU CICLISTA PLA DE MALLORCA (2ª ETAPA)
Club organitzador:	CLUB CICLISTA PLA DE MALLORCA
Data de celebració:	12 DE MAIG DE 2019
Lloc de celebració:	SINEU
Hora:	09:00
La sortida es farà al carrer:	PLAÇA DES FOSSAR

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

2-Número aproximat de participants:	350
--	-----

3-Categories participants: (encerclau el que es sol·licite)	OPEN	MÀSTER 30	PROMESSES	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):

PARTIDA DEL PRIMER CICLISTA DEL PLA PETIT A LES 09:00 HORES.
EL PLA GRAN S'INICIARÀ 5 MINUTS DESPRÉS DE L'ARRIBADA DEL DARRER PARTICIPANT DEL PLA PETIT.
TOTS ELS CICLISTES PARTIRAN A INTERVALS D'UN MINUT.
PARTICIPACIÓ SEGONS REGLAMENT INTERN DE LA CURSA

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:	trofeuplademallorca@gmail.com

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:	plademallorca@yahoo.com

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

1	Nom:	Daniel Estarellas Massanet	DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
2	Nom:	Catalina Arbona Ramis	DNI:	
	Funció i/o distribució:			
	Telèfon mòbil:			
3	Nom:	Antoni Font Munar	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: 3

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

Sineu	Sant Joan			



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>Club Ciclista Pla de Mallorca</p> <p>Data: 3/04/2019</p>	<p>Segell del club organitzador</p>	<p>Per la FCIB</p>  <p>ILLES BALEARS FEDERACIO CICLISME</p> <p>Data: 3/04/2019</p>
--	-------------------------------------	--