

## MEMORIA PRUEBA CICLISTA GOBIERNO DE ARAGÓN

### 1.- NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DENOMINACIÓN DE LA PRUEBA: \_\_\_\_\_

CATEGORÍAS: \_\_\_\_\_

FECHAS DE CELEBRACIÓN: \_\_\_\_\_

CLASE DE PRUEBA SEGÚN NORMATIVA DEPORTIVA \_\_\_\_\_

TIPO DE PRUEBA SEGÚN ANEXO II - BOE 306/23 dic. 2003 \_\_\_\_\_

ENTIDAD ORGANIZADORA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL, POBLACIÓN Y PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO Y HORARIO: \_\_\_\_\_

### 2.- IDENTIFICACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE ORGANIZACIÓN

DIRECTOR EJECUTIVO (nombre y apellidos, adjuntando copia del DNI y permiso de conducción en vigor):

\_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE SEGURIDAD VIAL (nombre y apellidos, adjuntando permiso de conducción en vigor):

\_\_\_\_\_

TELÉFONO CONTACTO DEL RESPONSABLE DE SEGURIDAD VIAL DURANTE LA CELEBRACIÓN DE LA PRUEBA: \_\_\_\_\_

RELACIÓN DEL PERSONAL AUXILIAR HABILITADO (nombre y apellidos, adjuntando permiso de conducción en vigor):

*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____
*	_____	DNI.-	_____

3.- NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES PREVISTOS: \_\_\_\_\_

#### 4.- MEDIDAS DE SEÑALIZACIÓN DE LA PRUEBA Y DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD PREVISTOS

\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_

#### 5.- JUSTIFICANTE DE LA CONTRATACIÓN DE LOS SEGUROS DE R.C. Y ACCIDENTES

Suscrito al seguro de R.C. de la Federación Aragonesa de Ciclismo - GENERALI N° RS-G-660.000.827

Suscrito al seguro de accidentes de la Federación Aragonesa de Ciclismo - FIATC N° Póliza 57-003000020

#### 6.- COBERTURA SANITARIA DE LA PRUEBA (Mínimo de un médico + ambulancia) - Art. 10 del Anexo II DGT

EMPRESA CONTRATADA: \_\_\_\_\_

N° DE AMBULANCIAS: \_\_\_\_\_

N° DE MÉDICOS: \_\_\_\_\_

N° DE ATS: \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_, como Presidente y/o Director Ejecutivo de la entidad, se compromete a organizar la actividad de referencia cumpliendo fielmente las presentes normas e instrucciones, siendo conocedor de la reglamentación vigente y sabedor de las posibles sanciones por el incumplimiento total o parcial de lo anteriormente indicado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(Firma y sello de la entidad)