



Federazione Sport Sordi Italia in collaborazione Deaf Mtb Cup

Organizza a Castrocaro Terme (FC)

Sabato 13 Giugno 2015 ore 15.30

Campionato Italiano F.S.S.I.

Deaf Mtb Cup Staffetta

**Ore 17.30 Gara di Cross Country
per bambini dai 6 ai 12 anni**

Domenica 14 Giugno 2015 ore 9.30

Campionato Italiano F.S.S.I.

e 2^a prova Deaf Mtb Cup Cross Country





Associazione Sportiva Sordi di Forlì

Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale

Viale Bologna, 304 Villanova - 47122 Forlì - Fax 0543754479

C.F. 92047730400 - P.I. 03190330401

e-mail: infosport.forli@gmail.com / e-mail: assforli@fssi.it

REGOLAMENTO STAFFETTA A SQUADRE (XCR)

MANIFESTAZIONE: La manifestazione, denominata: **Campionato Italiano FSSI di Staffetta a Squadre**, è organizzata dall'**Associazione Sportiva Sordi Forlì**, con la collaborazione del **DEAF MTB CUP**, e con il Patrocinio del Comune di **CASTROCARO TERME (Forlì)**. La gara è valida per la classifica di **Società del Deaf Mtb Cup**, ed è riconosciuta dalla Federazione Sport Sordi Italia (FSSI), e dal Comitato Italiano Paralimpico (C.I.P.)

PARTECIPAZIONE:

La partecipazione è aperta a tutte le Società sportive dei Sordi.

Le squadre di Società affiliate FSSI concorreranno ai Titolo di Campione Italiano FSSI, ed alla classifica del Deaf Mtb Cup (se aderenti)

Le squadre di Società non affiliate FSSI, concorreranno unicamente per la classifica del DEAF MTB CUP .

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: La gara si svolgerà il giorno **Sabato 13 Giugno 2015** presso **River Bike Park in Via Aristide Conti 47011 - CASTROCARO TERME (Forlì)**

L'orario di partenza è fissato per le **15.30** circa - appello atleti alle ore **15.00**.

RITROVO: Il ritrovo dei partecipanti è previsto dalle ore **13.00** presso il **River Bike Park** dove verrà consegnato il pacco gara e la tabella numerica.

QUOTA di ISCRIZIONE: La quota di iscrizione per le **Staffette** è fissata in euro **20,00** (venti/00) per squadra.

ISCRIZIONI: Le iscrizioni dovranno pervenire via e-mail infosport.forli@gmail.com alla società organizzatrice, per mezzo del modulo di iscrizione, entro e non oltre il giorno **Sabato 6 Giugno 2015**. Tali iscrizioni dovranno essere perfezionate al momento del ritrovo mediante versamento delle relative quote.

PERCORSO: Il Percorso di gara, " **Staffetta** " avrà la lunghezza totale di **km 7,5** e si snoderà su un circuito di circa **2,5 km** da ripetere **3 volte** ogni concorrente. Il percorso è ricavato nei pressi di **CASTROCARO TERME (Forlì)**.

PUNTEGGI: Secondo il regolamento del DEAF MTB CUP.

PREMI:

Saranno premiate le prime 3 squadre classificate. A tutti i partecipanti verrà consegnato un pacco gara con prodotti tipici e vari. Altri premi saranno resi noti prima della gara. ***Alle prime 3 squadre del Campionato Italiano Fssi verranno consegnate le medaglie, ed i componenti della prima squadra classificata assoluta vestiranno la maglia tricolore.***

NORME: Per quanto non contemplato, si fa riferimento alle norme della **F.C.I.** (Settore MTB), della **FSSI** ed al regolamento del **DEAF MTB CUP**.

Con l'iscrizione l'atleta dichiara di essere in possesso della certificazione di cui al D.M. 18.02.1982, ed acconsente al trattamento dei suoi dati personali di cui alla legge 675/96, relativamente alla manifestazione. La Società organizzatrice, e collegate, pur garantendo la massima sicurezza dei partecipanti, declina ogni responsabilità per quanto dovesse accadere agli stessi prima, durante e dopo la manifestazione.

REGOLAMENTO

GARA di Cross-Country Olimpico (XCO)

MANIFESTAZIONE:

La manifestazione, denominata: "**Campionato Italiano FSSI di CROSS COUNTRY** " è organizzata dall'**Associazione Sportiva Sordi di Forlì** con la collaborazione del Deaf Mtb Cup e con il Patrocinio del Comune di **CASTROCARO TERME (Forlì)**.

La gara è valida come "**2^ prova CROSS COUNTRY DEAF MTB CUP**".

DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO: La gara si svolgerà il giorno **Domenica 14 Giugno 2015** presso **River Biker Park** in **Via Aristide Conti 47011 - CASTRCARO TERME (Forlì)**

L'orario di partenza è fissato per le ore **9.30** - appello atleti alle ore **9.15**.

RITROVO: Il ritrovo dei partecipanti è previsto per le ore **8.00** presso la **River Biker Park** dove verrà consegnato il pacco gara e la tabella numerica.

PERCORSO: Il percorso di gara, **CROSS COUNTRY**, avrà la lunghezza totale di **km 28** per le categorie maschili, e **km 14** per la categoria femminile, e si snoderà su un circuito di **7 km** da ripetere **4** volte per le categorie maschili e **2** volte per la categoria femminile. Il percorso è ricavato nei pressi **CASTROCARO TERME (Forlì)**.

PARTECIPAZIONE:

La partecipazione è riservata a tutti non udenti.

I tesserati FSSI saranno inseriti nella categoria "**Agonisti**", e concorreranno ai Titoli di Campione Italiano FSSI, ed alle classifiche del Deaf Mtb Cup (se aderenti).

I non tesserati, saranno inseriti nella categoria "**Escursionisti**" concorreranno per le classifiche DEAF MTB CUP e dovranno esibire il certificato medico rilasciato ai sensi del D. M. 18/02/82, e dovranno inoltre sottoscrivere una dichiarazione liberatoria (per i minorenni è necessario l'assenso dei genitori).

CATEGORIE AMMESSE XCO:

Junior 1990 e successivi

Senior dal 1976 al 1989

Master dal 1965 al 1975

Gentlemen 1964 e precedenti

Dame Categoria unica

QUOTA di ISCRIZIONE:

La quota di iscrizione è fissata in Euro **15,00** (quindici/00) per atleta/gara.

Per gli atleti individuali non aderenti FSSI e DEAF MTB CUP, la quota è di euro **20,00** (venti/00).

ISCRIZIONI:

Le iscrizioni dovranno pervenire via e-mail (infosport.forli@gmail.com) alla Società organizzatrice, per mezzo dell'apposito modulo di partecipazione, entro e non oltre il giorno **Sabato 6 giugno 2015**. Le iscrizioni pervenute oltre il termine saranno soggette alla maggiorazione di **5 euro**. Tali iscrizioni dovranno essere perfezionate al momento del ritrovo mediante versamento delle relative quote.

OBBLIGHI E DIVIETI:

E' obbligatorio per tutti l'uso del casco protettivo omologato secondo le norme CEE. E' assolutamente vietato l'utilizzo delle protesi acustiche. E' inoltre vietato il cambio bici o ruota durante la gara, pena la squalifica.

E' inoltre fatto obbligo a tutti i partecipanti di rispettare il codice della strada (mantenere la destra, rispettare gli stop non presidiati, mantenere una velocità controllata, dare la precedenza).

L'organizzazione non risponde di eventuali danni derivanti dall'inosservanza di tale obbligo.

RECLAMI:

Eventuali reclami dovranno essere presentati, per iscritto, al Coordinatore Tecnico, accompagnati dalla tassa di euro 100,00 (cento/00) entro 60 minuti dall'esposizione delle classifiche provvisorie. Se il reclamo verrà accolto, la tassa sarà restituita.

SERVIZI:

Sarà garantito il servizio medico con ambulanza, dei volontari lungo il percorso, punti di ristoro all'arrivo, spogliatoi, servizio docce, parcheggio auto ed ampio prato.

PREMI:

Saranno premiati i primi 3 classificati di ogni categoria. A tutti i partecipanti verrà consegnato un pacco gara con prodotti tipici e vari. Altri premi saranno resi noti prima della gara. *Ai primi 3 classificati di ogni categoria del Campionato Italiano Fssi verranno consegnate le medaglie, ed i primi assoluti (m/f) vestiranno la maglia tricolore.*

PUNTEGGI: Secondo regolamento DEAF MTB CUP e FSSI.

NORME:

Per quanto non contemplato, si fa riferimento alle norme della F.C.I. (settore fuoristrada), della FSSI ed al regolamento del DEAF MTB CUP.

Con l'iscrizione l'atleta dichiara di essere in possesso della certificazione di cui al D.M. 18/02/1982, ed acconsente al trattamento dei suoi dati personali legge (675/96) relativamente alla manifestazione. La Società organizzatrice, e collegate, pur garantendo la massima sicurezza ai partecipanti, declina ogni responsabilità per quanto dovesse accadere agli stessi prima, durante e dopo la manifestazione.

MODULO D'ISCRIZIONE

Cross Country e Staffetta 13/14 Giugno 2015

Società Sportiva _____

Sede _____ Via _____

E-mail _____ Cell. Responsabile _____

CROSS COUNTRY

Nr	Cognome e Nome	Anno	Cat.	N. Tessera F.S.S.I.	FSSI	D.M.CUP.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

STAFFETTA

Nr	Cognome e Nome	Anno	Cat.	N. Tessera F.S.S.I.	FSSI	D.M.CUP.
A						
A						
A						
B						
B						
B						
C						
C						
C						

Il Presidente

Timbro Società

ISTEMAZIONE LOGISTICA



Rosa del Deserto ** Castrocaro Terme**

Via Giorgini, 3, Castrocaro Terme, FC, 47011

Tel. 0543 767232 fax 0543 767236

www.hotelrosadeldeserto.it



Hotel Villa Serena***

Via Antonio Gramsci, 19
47011 Castrocaro Terme FC

Telefono:0543 767341

www.hotelvillaserena.net

Hotel Pierina



Hotel Pierina ***

Via Guccerelli, 17
47011 Castrocaro Terme (FC)

Tel: 0543.767118

Fax: 0543.767633

www.hotelpierina.it



Hotel Piolanti ***

Via Donizetti 10,
47011, Castrocaro Terme FC

Tel/Fax: 0543/767149

www.hotelpiolanti.it



Hotel Eden ***

Via A. Samorì, 11
47011 - Castrocaro Terme (FC)

Telefono: (+39) 0543 767600
Fax: (+39) 0543 768233

www.hoteledenterme.it



Hotel Mucciolini ***

Via D. Alighieri, 18

47011- Castrocaro Terme (FC)
Tel 0543 767185 Fax 0543 767184

www.hotelmucciolini.it

SELF – SERVICE

Domenica 14 Giugno - Prenotazioni x quanti persone a **Pranzo 16 €**

- Pasta Gramigna o Altro
- Salsiccia / Pollo ai Ferri o Altro
- Gnocco Fritto con Affettati e Insalate

Le prenotazioni vanno inviate **entro il giorno Sabato 06
Giugno 2015**, al Associazione Sportiva Sordi di Forlì

e-mail: infosport.forli@gmail.com





CASTROCARO TERME 13-14 GIUGNO 2015

STAFFETTA e 2^ Prova CROSS COUNTRY

CATEGORIA ESCURSIONISTI

SOTTOSCRIZIONE

DICHIARAZIONE LIBERATORIA di RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____, iscritto alla
categoria "ESCURSIONISTI", dichiara di essere in buono stato di salute e di
esonere ASSOCIAZIONE SPORTIVA SORDI FORLI da ogni responsabilità per
quanto gli dovesse accadere prima, durante e dopo la manifestazione.

Forlì, _____

In fede
