



# Federazione Sport Sordi Italia in collaborazione Deaf Mtb Cup

**Organizza a Castrocara 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<sup>a</sup> 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](mailto:infosport.forli@gmail.com) / e-mail: [assforli@fssi.it](mailto: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](mailto: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. Una copia del modulo di iscrizione deve essere trasmessa alla FSSI per opportuna verifica, via email a [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it), tassativamente entro il termine indicato.

**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 da parte della FSSI.*

**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 - CASTROCARO 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:**

<b>Junior</b>	1990 e successivi
<b>Senior</b>	dal 1976 al 1989
<b>Master</b>	dal 1965 al 1975
<b>Gentlemen</b>	1964 e precedenti
<b>Dame</b>	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](mailto:infosport.forli@gmail.com) ) alla Società organizzatrice, per mezzo dell'apposito modulo di partecipazione, entro e non oltre il giorno **Sabato 6 giugno 2015**. Una copia del modulo di iscrizione deve essere trasmessa alla FSSI per opportuna verifica, via email a [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it), tassativamente entro il termine indicato.

Sono ammesse iscrizioni tardive solo per i partecipanti "**Escursionisti**" al Deaf Mtb Cup, e saranno soggette alla maggiorazione di **5 euro**.

Tutte le iscrizioni dovranno essere perfezionate al momento del ritrovo e 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.

# ISTEMAZIONE LOGISTICA



## **Rosa del Deserto \*\*\*\* Castrocaro Terme**

Via Giorgini, 3, Castrocaro Terme, FC, 47011

Tel. 0543 767232 fax 0543 767236

[www.hotelrosadeldeserto.it](http://www.hotelrosadeldeserto.it)



## **Hotel Villa Serena\*\*\***

Via Antonio Gramsci, 19  
47011 Castrocaro Terme FC

**Telefono:**0543 767341

[www.hotelvillaserena.net](http://www.hotelvillaserena.net)

## **Hotel Pierina**



## **Hotel Pierina \*\*\***

Via Guccerelli, 17  
47011 Castrocaro Terme (FC)

Tel: 0543.767118

Fax: 0543.767633

[www.hotelpierina.it](http://www.hotelpierina.it)



## **Hotel Piolanti \*\*\***

Via Donizetti 10,  
47011, Castrocaro Terme FC

Tel/Fax: 0543/767149

[www.hotelpiolanti.it](http://www.hotelpiolanti.it)



### **Hotel Eden \*\*\***

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

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

[www.hoteledenterme.it](http://www.hoteledenterme.it)



### **Hotel Mucciolini \*\*\***

Via D. Alighieri, 18

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

[www.hotelmucciolini.it](http://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](mailto: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

\_\_\_\_\_