



#### IV CIRCUITO PROVINCIAL DE BTT – DIPUTACIÓN DE SALAMANCA.

#### SOLICITUD

APELLIDOS:		NOMBRE:
NIF:	DOMICILIO:	
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	TELÉFONO:
EN REPRESENTACIÓN DE: <small>(Ayuntamiento, entidad deportiva o institución solicitante)</small>		CIF:
DOMICILIO:		
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	TELÉFONO:

vista la propuesta de calendario provincial de circuito de BTT que promueve la Diputación Provincial de Salamanca, por la presente declaro:

Conocer y aceptar los siguientes compromisos:

- Se adoptarán todas las disposiciones que se relacionan en la ley de seguridad vial, publicada en el BOE nº 306, de 23 de diciembre de 2003, en el Anexo II, reservado a pruebas deportivas, marchas ciclistas y otros eventos.
- La organización deberá contemplar en el reglamento de la prueba todas las especificaciones que recogen las diferentes normativas de la Federación Española de Ciclismo.
- Todos los participantes en la prueba deberán estar amparados por un seguro de responsabilidad civil y otro de accidentes para aquellos ciclistas sin seguro deportivo (no federados).
- La prueba deberá contar con un servicio médico y de ambulancia para atender los posibles incidentes derivados de la actividad.
- La organización deberá comunicar, dos días hábiles, antes de la celebración de la prueba, el listado de inscritos para su inclusión en el seguro de accidentes, a través del correo electrónico facilitado por la Sección de Deportes de la Diputación Provincial de Salamanca, solicitando confirmación de recepción del envío. Deberá indicarse nombre, apellidos y fecha de nacimiento de todos los deportistas.

#### SOLICITA:

La inclusión en el Circuito Provincial de BTT, la carrera cuyos datos se comunican, en Anexo 1 adjunto, a la Sección de Deportes de la Diputación Provincial de Salamanca, antes del 5 de octubre de 2018.

Salamanca, a ..... de ..... de 2018

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA

Fdo.: .....

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA**