



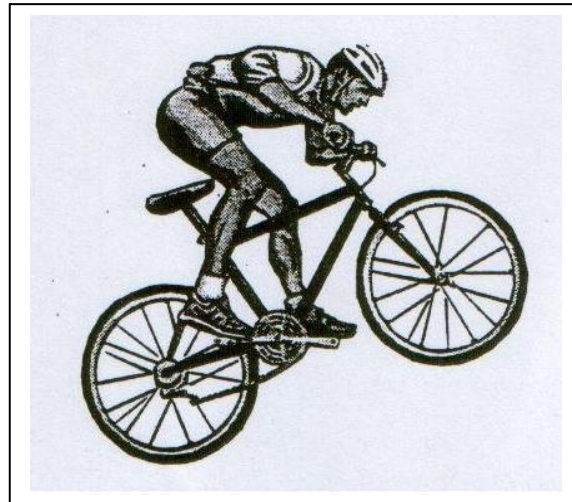
# Gruppo Sportivo Silenzioso Berico Ente Nazionale Sordi - Vicenza

(G.S.S.B. - ENS - VI) - Contrà Mure San Domenico, 8 - 36100 VICENZA  
D.T.S. - Fax: 0444 510252 - E-mail: gssbens.vi@alice.it

IN COLLABORAZIONE CON  
STR-STOCCHERO RACING TEAM e U.D.A.C.E. - VICENZA

ORGANIZZA

## **GARA INTERREGIONALE MOUNTAIN BIKE "cross country" M. e F.**



**Valida come prova unica del  
CAMPIONATO REGIONALE  
VENETO FSSI 2009**

**Domenica 8 marzo 2009**

**ritrovo ore 7,00 presso parcheggio Centro Sportivo**

**Loc. MARSAN di MAROSTICA (VI)**

## REGOLAMENTO DI GARA

**MANIFESTAZIONE:** La gara, denominata Gara Interregionale di Mountain Bike "cross country", è aperta alla partecipazione di tutti i non udenti tesserati ad una delle seguenti federazioni: F.s.s.i.-U.d.a.c.e.-F.c.i.-altri.

Alla gara è abbinato il Campionato Regionale Veneto Fssi, riservato ai tesserati agonisti residenti nella regione Veneto, suddivisi in Senior (nati nel 1974 e succ.), Master (nati nel 1973 e prec.) e Dame.

**DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO:** La gara si svolgerà il giorno Domenica 8 marzo 2009 a Marsan di Marostica (VI). L'orario di partenza è fissato per le ore 9 (appello atleti dalle ore 8.15).

**RITROVO:** Il ritrovo dei partecipanti è previsto per le ore 7,00 presso il parcheggio del centro sportivo di Marsan di Marostica (VI), adiacente alla SS247, dove sarà consegnato il pacco gara con la tabella numerica.

**QUOTA DI ISCRIZIONE:** La quota di iscrizione è fissata in Euro 10,00 per atleta. Le quote dovranno essere versate al momento del ritiro del pacco gara.

**ISCRIZIONI:** Le iscrizioni dovranno pervenire, via fax al n. 049 5991025 alla società organizzatrice, per mezzo del modulo di partecipazione entro e non oltre il giorno 03.03.09.

**PERCORSO:** Il percorso di gara, cross country, avrà la lunghezza totale di Km 24 per la categoria Agonisti e di Km 16 per la categoria Dame, si snoderà su di un circuito di Km 8 tra le colline di Marsan e Marostica con salite importanti e discese tecniche, da ripetere 3 volte per la cat. Agonisti e 2 volte per la cat. Dame.

**OBBLIGHI/DIVIETI:** E' obbligatorio l'uso del casco rigido protettivo ed è vietato l'utilizzo delle protesi acustiche.

**SERVIZI:** Sarà garantito il servizio medico con ambulanza, dei volontari lungo il percorso, punti di ristoro all'arrivo, lavaggio bici.

**PREMI:** Saranno premiati i primi 3 classificati di ogni categoria m/f del Campionato Regionale Veneto F.S.S.I. ed i primi 5 classificati m/f della Gara Interregionale. A tutti i partecipanti verrà consegnato un pacco gara .

**NORME:** Per quanto non contemplato, si fa riferimento alle norme della F.C.I. (settore fuoristrada), al regolamento del Deaf Mtb Cup, nonché alle disposizioni del C.R.Veneto della Fssi.

Con l'iscrizione l'atleta dichiara di essere in possesso dei requisiti di cui al D.M. 18/02/82 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.

---

---

## MODULO DI PRENOTAZIONE PRANZO

di Domenica 8 Marzo 2009 alla Trattoria "Nonna ISETTA"  
in via Nonis, 1 - Marostica (VI)

**Menù:** Risotto ai funghi porcini e fintarli, Arrista di maiale al forno, patate al rosmarino, erbette cotte, insalata mista, crostata di marmellata fatta in casa con crema chautuley , bevande e caffè.

Euro 22,00 per persona.

Cognome e Nome (o Società) \_\_\_\_\_

N. partecipanti \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare via fax al G.S.S.BERICO ENS VICENZA n. 049 5991025 **tassativamente**  
**entro il giorno Martedì 3 Marzo 2009**

**Gara Interregionale di Mountain Bike**  
**e**  
**Campionato Regione Veneto F.S.S.I. Mountain Bike "cross country"**  
Marsan - Marostica (VI) 8 marzo 2009

**< Modulo di iscrizione >**  
da inviare via Fax 049 5991025 entro il 03/03/2009

Società sportiva: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**ELENCO ATLETI DA ISCRIVERE**

N.	Cognome e Nome	D.Nascita	Sesso	Categ	FSSI	UDACE	FCI	altri
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

Con l'iscrizione l'atleta dichiara di essere in possesso dell'indoneità medica per la partecipazione all'evento sportivo e di accettare l'inoltro dei suoi dati personali a scopo di elaborazione dati ai sensi della legge n° 675/96 Art. 13 sulla tutela della privacy.

Data : \_\_\_\_\_

(Timbro Società)

\_\_\_\_\_  
Firma del Presidente