

STAVROVOUNI DH RACE

18 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2024

ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ:



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



ΥΠΕΡΗΦΑΝΟΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΗΣ
ΣΟΥ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΑΓΩΝΑ ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΒΑΣΗΣ « STAVROVOUNI DH RACE 2024 »

Το Αθλητικό Σωματείο «GRAVITY» και η Ποδηλατική Ακαδημία «TrailRiders Pyrga» διοργανώνουν τον αγώνα ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΒΑΣΗΣ.

«STAVROVOUNI DH RACE»

Ο αγώνας αποτελεί τον 1^ο Αγώνα Cyprus Downhill Cup 2024 και θα διεξαχθεί την **Κυριακή 18 Φεβρουαρίου 2024** στην περιοχή Σταυροβουνίου. Ο αγώνας θα διεξαχθεί σύμφωνα με την Προκήρυξη Αγώνων 2024 της Κυπριακής Ομοσπονδίας Ποδηλασίας, τους κανονισμούς της UCI, και τις πρόνοιες της παρούσας προκήρυξης.

1. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

- α. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όσοι διαθέτουν καλή υγεία και φυσική κατάσταση και οι τεχνικές τους ικανότητες και εμπειρία, τους επιτρέπει να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις μιας εξειδικευμένης διαδρομής ποδηλατικής κατάβασης (MTB Downhill).
- β. Αθλητές οι οποίοι δεν διαθέτουν τον κατάλληλο εξοπλισμό όπως αυτός ορίζεται στους παρόντες κανονισμούς δεν θα έχουν δικαίωμα συμμετοχής (βλ. άρθρο 5. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ).
- γ. Όλοι οι αθλητές πρέπει να έχουν ποδήλατα κατάλληλα για το είδος του αγώνα και να είναι σε άριστη λειτουργική κατάσταση.
- δ. Στην ανοικτή κατηγορία μπορεί να συμμετέχουν αθλητές/τριες αφού επιδείξουν στη Γραμματεία του αγώνα, το ανάλογο πιστοποιητικό υγείας για Αγωνιστική Αθλητική Δραστηριότητα, το οποίο θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένο από ιατρό και να είναι σε ισχύ μέχρι δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έκδοσης του. Επιπλέον θα πρέπει να παρουσιάζουν πιστοποιητικό ασφάλισης υγείας (ιδιωτικής) ή να είναι εγγεγραμμένοι στο Γεσου (βλέπε τελευταία σελίδα).

2. ΑΠΟΔΟΧΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:

- Με την συμμετοχή του/ης στον αγώνα, ο/η αθλητής/τρια αποδέχεται το περιεχόμενο και τους όρους της παρούσας προκήρυξης του αγώνα.
- Με την αίτηση συμμετοχής κάθε αγωνιζόμενος επιτρέπει στον διοργανωτή τη φωτογράφιση και τη βιντεοσκόπηση του κατά τη διάρκεια του αγώνα και των απονομών, για διαφημιστικούς και προωθητικούς λόγους.
- Οι αθλητές/τριες συμμετέχουν στους αγώνες με δική τους ευθύνη και τόσο η ΚΟΠΟ όσο και ο διοργανωτής δεν φέρουν οποιαδήποτε υποχρέωση/ ευθύνη για κάθε ενδεχόμενο ατύχημα ως και φθορά ή απώλεια αγωνιστικού υλικού, ενδυμάτων κλπ.

3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

A. Ανοικτός Αγώνας (OPEN)

Στον ανοικτό αγώνα (OPEN) θα βραβευθούν οι πιο κάτω κατηγορίες:

Άνδρες / Γυναίκες 19-29 ετών

Μάστερς 1 Άνδρες / Γυναίκες 30-39 ετών

Μάστερς 2 Άνδρες / Γυναίκες 40+ ετών

Κατηγορία E-Bike Άνδρες / Γυναίκες 18+ ετών

Στις πιο πάνω κατηγορίες μπορούν να συμμετάσχουν αθλητές που κατέχουν άδεια Cycling for All αφού παρουσιάσουν το απαραίτητο πιστοποιητικό υγείας για αθλητική δραστηριότητα (βλέπε άρθρο 1δ πιο πάνω και Παράρτημα 1).

Στους μη κάτοχους άδειας ποδηλάτη θα εκδίδεται «Ημερήσια άδεια ποδηλάτη Cycling for All» της Κ.Ο.Πο. κατά την εγγραφή τους, το πρωί του αγώνα. (Επιπλέον κόστος 10 ευρώ).

B. Αγώνας για κατόχους Άδειας Ποδηλασίας:

Θα βραβευθούν οι πιο κάτω κατηγορίες:

Αρχάριοι αθλητές Αγόρια/Κορίτσια CFA U14, U15 (12-14) χρονών

Παίδες / Κορασίδες U17 - Αγώνας Κυπέλλου Κύπρου

Εφηβοί / Νεανίδες 17-18 ετών - Αγώνας Κυπέλλου Κύπρου

Άνδρες / Γυναίκες 17+ ετών (Περιλαμβάνονται και οι

Έφηβοι/Νεανίδες) - Αγώνας Κυπέλλου Κύπρου

Masters Άνδρες/Γυναίκες (30+) - Αγώνας Κυπέλλου Κύπρου

Στις πιο πάνω κατηγορίες μπορούν να συμμετάσχουν αθλητές που κατέχουν άδεια ποδηλάτη ΚΟΠΟ κατηγοριών Αρχάριων CFA U14, U15, Παίδων, Κορασίδων, Ανδρών και Μάστερς (όλες οι κατηγορίες).

Μέγιστος αριθμός συμμετοχών: 70

ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΑΘΛΗΤΕΣ:

Για να συμμετάσχει κάποιος στον αγώνα πρέπει να είναι ηλικίας 12 ετών και άνω. Οι συμμετέχοντες ηλικίας 12-18 ετών, τη μέρα του αγώνα θα πρέπει να συνοδεύονται από τον γονέα ή τον νόμιμο κηδεμόνα τους ο οποίος θα υπογράψει την υπεύθυνη δήλωση με τη συγκατάθεση του να λάβει μέρος το παιδί του στον αγώνα (βλ. Παράρτημα 2).

Οι γονείς/ κηδεμόνες των ανήλικων αθλητών θα πρέπει να περπατήσουν μαζί με τους αθλητές τους την διαδρομή σε δικό τους χρόνο και με δική τους ευθύνη ούτως ώστε να είναι σε θέση να δώσουν τη συγκατάθεσή τους για δήλωση συμμετοχής στον αγώνα ποδηλατικής Κατάβασης.

4. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΩΝΑ

Κυριακή 18/02/2024

08:00 - 09:00 Επιβεβαίωση συμμετοχών αθλητών. Υπογραφή εντύπου απεμπόλησης ευθύνης, παραλαβή και τοποθέτηση Αριθμών & Chip χρονομέτρησης

09:00 - 09:30 Φόρτωμα ποδηλάτων για μεταφορά στην εκκίνηση

09:15 - 09:30 Τεχνικό Συνέδριο – Ενημέρωση συμμετεχόντων στο χώρο εγγραφών

10:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων στο χώρο εκκίνησης

10:30 - 11:15 Αναγνωριστική προπόνηση(Μη χρονομετρημένη κατάβαση)

11:30 - 12:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων στο χώρο εκκίνησης

12:15 - 13:15 Αγώνας Κατάταξης (Seeding Run - Χρονομετρημένη κατάβαση για καθορισμό σειράς εκκίνησης τελικού)

13:30 – 14:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων πριν τον αγώνα

14:15 Τελικός (Χρονομετρημένη κατάβαση)

15:30 Απονομές

Σημειώνεται πως αναλόγως των συμμετοχών και των επικρατούντων καιρικών συνθηκών το πρόγραμμα του αγώνα δύναται να τροποποιηθεί.

5. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Όλοι οι αθλητές πρέπει να φέρουν υποχρεωτικά:

- Κράνος πλήρης κάλυψης προσώπου χωρίς αποσπώμενο υποσιάγωνο (full face helmet without a removable chin)
- Μάσκα (goggles)
- Προστατευτικές Επιγονατίδες (Knee protectors) κατασκευασμένες από άκαμπτα υλικά
- Μπλούζα με μακριά μανίκια
- Συστήνεται επίσης η χρήση θώρακα και πλάτης, προστατευτικού λαιμού και σβέρκου, προστατευτικό γοφών και μηρών, γάντια που να καλύπτουν ολόκληρα τα δάκτυλα και την παλάμη και επιαγκωνίδες (elbow protectors).
- Στις κατηγορίες **CFA U15 και U17** η χρήση θώρακα και πλάτης, επιαγκωνίδες (elbow protectors), επιγονατίδες (knee protectors), fullface helmet, goggles και η μπλούζα με μακριά μανίκια είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**.

6. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ - ΠΟΔΗΛΑΤΩΝ

Οι αθλητές θα μεταφέρονται από το χώρο τερματισμού στο χώρο εκκίνησης με τη χρήση αυτοκινήτου και καρότσας.

Για να αποφεύγονται αχρείαστες καθυστερήσεις οι συμμετέχοντες οφείλουν να φορτώνουν τα ποδήλατα τους αμέσως μετά την ολοκλήρωση της κάθε κατάβασης τους.

7. ΒΡΑΒΕΥΣΕΙΣ – ΕΠΑΘΛΑ:

Θα βραβεύονται οι πρώτοι τρεις νικητές κάθε κατηγορίας με μετάλλιο. Επίσης, θα βραβευτούν οι 5 ταχύτεροι χρόνοι της μέρας με έπαθλο ανεξαρτήτως κατηγορίας.

Οι αθλητές που βραβεύονται θα πρέπει να φέρουν την αγωνιστική στολή τους.

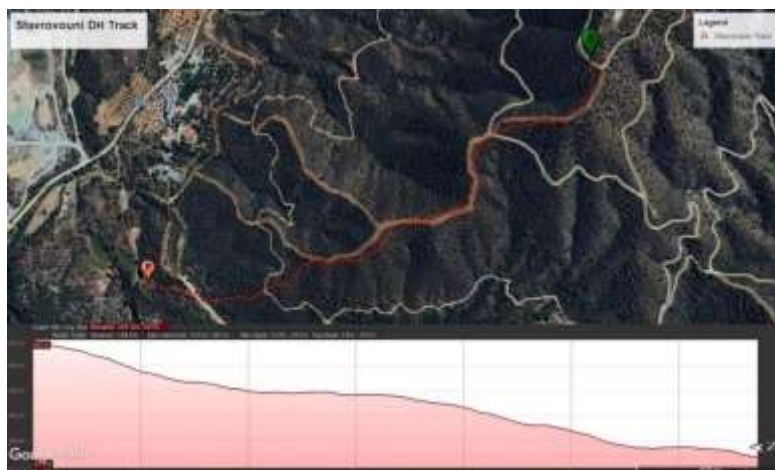
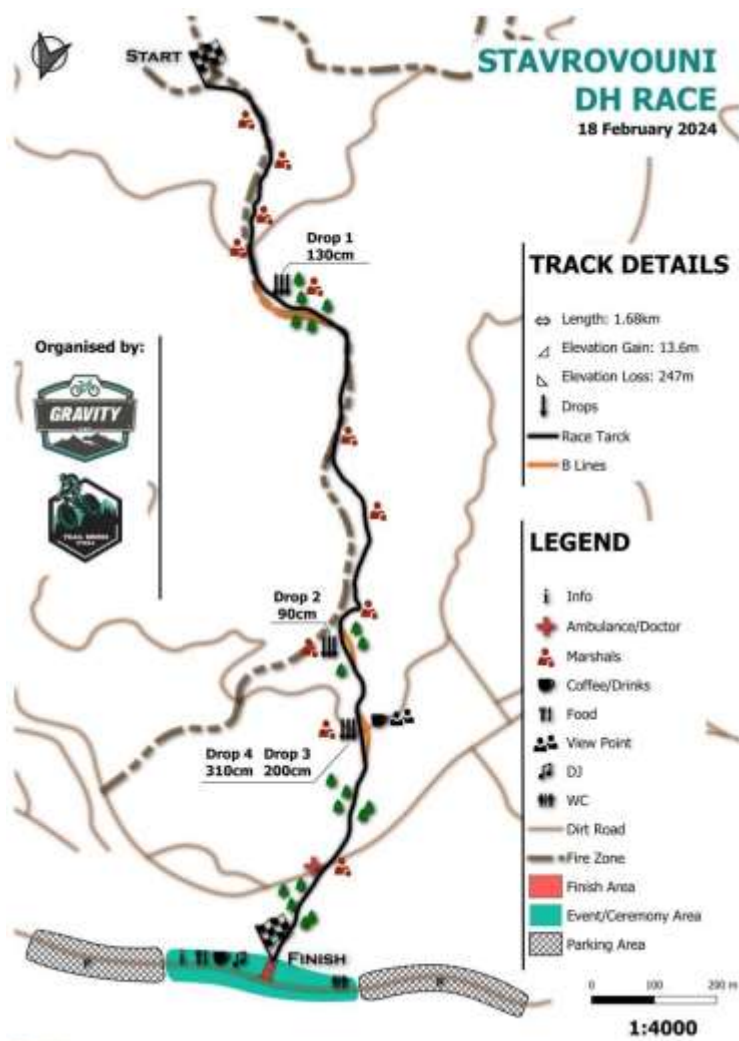
Οι απονομές θα γίνουν στο χώρο τερματισμού.

8. ΔΙΑΔΡΟΜΗ

Οι κατηγορίες παιδών και αρχαρίων θα χρησιμοποιούν υποχρεωτικά τα B-Lines όπου υπάρχουν. Η διαδρομή του αγώνα τους θα είναι κατάλληλα σηματοδοτημένη με τα A-Lines κλειστά με κορδέλα. Αθλητής κατηγορίας παιδών ή αρχαρίων που χρησιμοποιήσει το A-Line κατά τη διάρκεια προπόνησης τη μέρα του αγώνα ή και σε χρονομετρημένη προσπάθεια, τιμωρείται με αποκλεισμό από τον αγώνα.

Εκκίνηση: <https://maps.app.goo.gl/WoPg8n8DDofQgXTK7>

Τερματισμός: <https://maps.app.goo.gl/Dwys95sZlvwaWEqn6>



LINKS (διαδρομή):

Wikiloc: <https://www.wikiloc.com/downhill-mountain-biking-dh-trails/stavrovouni-dh-track-159971901>

Maps: https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=14ZTcrjfOyTH6p8YS_csz-yXPziFfGyE&usp=sharing

9. ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΘΛΗΤΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗ

Ο αγώνας θα χρονομετρηθεί με τη χρήση συστήματος χρονομέτρησης με chip.

Ο χώρος εγγραφών βρίσκεται στο σημείο τερματισμού της διαδρομής. Κατά την εγγραφή τους οι αθλητές θα παραλαμβάνουν το chip χρονομέτρησης και τους αριθμούς τους.

Η χρήση του αριθμού ποδηλάτου είναι υποχρεωτική κατά την επίσημη προπόνηση.

Η χρήση των αριθμών ποδηλάτου και πλάτης είναι υποχρεωτική κατά τη διάρκεια των χρονομετρημένων προσπαθειών.

Οι αθλητές οφείλουν να επιστρέψουν το chip χρονομέτρησης αμέσως μετά τον τερματισμό τους ή σε περίπτωση που εγκαταλείψουν τον αγώνα. Ο αθλητής που θα απωλέσει ή δεν θα επιστρέψει το chip που παρέλαβε κατά την εγγραφή του, θα επωμιστεί το κόστος του chip (€80).

10. ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προεγγραφές στο email gravityacademycy@gmail.com μέχρι τα μεσάνυχτα της Τετάρτης, 14/02/2024.

Να αποστέλλονται τα πιο κάτω στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο
- Ημερομηνία γέννησης
- Αριθμός άδειας ποδηλασίας (UCI/CCF ID),
- Σωματείο
- Τηλέφωνο
- Email

Η εγγραφή αθλητών που εμπίπτουν στις κατηγορίες παιδών και αρχαρίων πρέπει να γίνει από το Σωματείο μέλος της ΚΟΠο ή την Ακαδημία μέλος της ΚΟΠο στην οποία ανήκουν ή να επιβεβαιωθούν από αυτά.

Το κόστος συμμετοχής στον αγώνα είναι €40 (+ €10 για την ημερίσια αδειά ποδηλάτη ΚΟΠΟ, όπου εφαρμόζεται) το οποίο καταβάλλεται κατά την εγγραφή το πρωί του αγώνα.

Κατά την εγγραφή τους όλοι οι αθλητές πρέπει να συμπληρώσουν και να υπογράψουν την υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης (Βλ. Παράτημα 3).

11. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Ο κάθε συμμετέχοντας συνιστάται να είναι κάτοχος ασφάλειας προσωπικών ατυχημάτων η οποία να καλύπτει τυχόν έξοδα τα οποία πιθανώς να προκύψουν από την συμμετοχή του στον αγώνα.

12. ΑΓΩΝΟΔΙΚΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Θα διοριστεί από την Τεχνική Επιτροπή της Κ.Ο.ΠΟ.

13. ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Ο αγώνας θα διεξαχθεί με την παρουσία ασθενοφόρου οχήματος και Ιατρού.
Το πλησιέστερο νοσοκομείο είναι το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας.

<https://maps.app.goo.gl/hStxTfnVZKD9GptZ7>

14. ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ «GRAVITY»

Email: gravityacademycy@gmail.com

ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ «TrailRiders Pyrga»

Υπεύθυνοι διοργάνωσης:

Ειρήνη Ιωάννου, τηλ. Επικοινωνίας 96 544524

Θάνος Κωνσταντινίδης, τηλ. Επικοινωνίας 99203333

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 - Παράδειγμα πιστοποιητικού υγείας για αθλητική δραστηριότητα



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Κύριος/Κυρία/Εγώ (όνομα, επίθετο):

Γεννήθηκε (πόλη, χώρα):

Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε):

Το ανωτέρω πρόσωπο, σύμφωνα με την κλινική έρευνα που πραγματοποιήσα, δεν παρουσιάζει καμία αντένδειξη που να σχετίζεται με τη μη συμμετοχή του σε αγώνες ποδηλασίας.

Αυτό το πιστοποιητικό ισχύει για χρήση ενός έτους από σήμερα.

Τόπος και Ημερομηνία έκδοσης:.....

Υπογραφή Ιατρού (υποχρεωτικό):

Ονοματεπώνυμο Ιατρού και διεύθυνση:

Σφραγίδα Ιατρού:



HEALTH CERTIFICATE FOR COMPETITIVE SPORT ACTIVITY

Mr./Mrs./Me (name, surname):

Born (city, country):

Date of birth (dd/mm/yyyy):

The subject, according to the clinical investigation carried out, does not present any contraindication related to competitive CYCLING sport activity.

This certificate is valid for use for one year as from today.

Place:

Date:

Physician's signature (mandatory):

Physician's name and address (mandatory):

Physician's Stamp:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 - Υπεύθυνη δήλωση γονέα ανήλικου αθλητή

Υπεύθυνη δήλωση γονέα ανήλικου αθλητή

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω και αναγνωρίζω ότι η συμμετοχή του παιδιού μου στον αγώνα Ποδηλατικής Κατάβασης «STAVROVOUNI DH RACE» ημερομηνίας 18ης Φεβρουαρίου 2024 που διοργανώνει το Σωματείο «GRAVITY» και η Ποδηλατική Ακαδημία «TrailRiders Pyrga», γίνεται εθελοντικά και αποκλειστικά με δική μου ευθύνη.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η φυσική κατάσταση και υγεία του παιδιού μου είναι επαρκής και κατάλληλη για τη συμμετοχή του στον συγκεκριμένο αγώνα. Αναγνωρίζω τη δυσκολία του αγώνα και έχω μελετήσει την διαδρομή και αποδέχεται τη συμμετοχή του παιδιού μου σε αυτή τη διοργάνωση.

Δηλώνω ότι το Σωματείο "GRAVITY" και η Ποδηλατική Ακαδημία «TrailRiders Pyrga» δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειας ή και καταστροφής εξοπλισμού, τραυματισμού ή/και θανάτου του παιδιού μου από τη συμμετοχή του στον αγώνα «STAVROVOUNI DH RACE».

Έχω διαβάσει και κατανοώ την Προκήρυξη του αγώνα «STAVROVOUNI DH RACE» και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου καλύπτεται από ασφάλιση προσωπικού ατυχήματος για το έτος 2024 ή είναι εγγεγραμμένο στο Κυβερνητικό Σύστημα Υγείας ΓΕΣΥ.

Εγγεγραμμένος στο ΓΕΣΥ

Ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων

Όνοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

Υπογραφή και Σφραγίδα Σωματείου

.....

WAIVER OF LIABILITY

I, the undersigned, declare and acknowledge that the participation of my child at the event "STAVROVOUNI DH RACE" dated 18th of February 2024 organized by the Sports Club "GRAVITY and Cycling Academy "TrailRiders Pyrga" done voluntarily and exclusively under my own responsibility.

I declare responsibly that the physical condition and health of my child is adequate and suitable for his / her participation in this specific race. I recognize the difficulty of the race and have walked and checked the track, and accepted my child's participation in this event.

I declare that the Sports Club "GRAVITY" and the Cycling Academy "TrailRiders Pyrga" bear no responsibility in case of loss or damage of equipment, injury and/or death of my child from his/her participation in the "STAVROVOUNI DH RACE".

I have read and understand the Technical Guide of the "STAVROVOUNI DH RACE" race and I accept the terms of participation.

I declare responsibly that my child is covered by personal accident insurance for the year 2024 or is registered to the Government Health Care System GESY.

Registered in GESY

Private Accidents' Insurance

Full Name:.....

Signature:.....

Signature and Stamp of the Sports Club

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 - Υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης συμμετέχοντα

Υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης συμμετέχοντα

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω και αναγνωρίζω ότι η συμμετοχή μου στον αγώνα Ποδηλατικής Κατάβασης «STAVROVOUNI DH RACE» ημερομηνίας 18ης Φεβρουαρίου 2024 που διοργανώνει το Σωματείο «GRAVITY» και η Ποδηλατική Ακαδημία «TrailRiders Pyrga», γίνεται εθελοντικά και αποκλειστικά με δική μου ευθύνη.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η φυσική κατάσταση και υγεία μου είναι επαρκής και κατάλληλη για τη συμμετοχή μου στον συγκεκριμένο αγώνα. Αναγνωρίζω τη δυσκολία του αγώνα και έχω μελετήσει την διαδρομή και αποδεχτεί τη συμμετοχή μου σε αυτή τη διοργάνωση.

Δηλώνω ότι το Σωματείο "GRAVITY" και η Ποδηλατική Ακαδημία «TrailRiders Pyrga» δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειας ή και καταστροφής εξοπλισμού, τραυματισμού ή/και θανάτου μου από τη συμμετοχή μου στον αγώνα «STAVROVOUNI DH RACE».

Έχω διαβάσει και κατανοώ την Προκήρυξη του αγώνα «STAVROVOUNI DH RACE» και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι καλυμμένος από ασφάλιση προσωπικού ατυχήματος για το έτος 2024 ή είμαι εγγεγραμμένος στο Κυβερνητικό Σύστημα Υγείας ΓΕΣΥ.

Εγγεγραμμένος στο ΓΕΣΥ

Ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων

Όνοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

Υπογραφή και Σφραγίδα Σωματείου

.....

WAIVER OF LIABILITY

I, the undersigned declare and acknowledge that my participation at the event "STAVROVOUNI DH RACE" dated 18th of February 2024 organized by the Sports Club "GRAVITY and Cycling Academy "TrailRiders Pyrga" is done voluntarily and exclusively under my own responsibility.

I declare responsibly that my physical condition and health is adequate and suitable for my participation in this specific race. I recognize the difficulty of the race and have walked and checked the track, and accepted my participation in this event.

I declare that the Sports Club "GRAVITY" and the Cycling Academy "TrailRiders Pyrga" bear no responsibility in case of loss or damage of equipment, injury and/or death of mine from my participation in the "STAVROVOUNI DH RACE".

I have read and understand the Technical Guide of the "STAVROVOUNI DH RACE" race and I accept the terms of participation.

I declare responsibly that I am covered by personal accident insurance for the year 2024 or I am registered to the Government Health Care System GESY.

Registered in GESY

Private Accidents' Insurance

Full Name:.....

Signature:.....

Signature and Stamp of the Sports Club

.....