



CLUB IBÓN DE ORIENTACIÓN
Asociación Nº 794 CIF Nº G50351147
C/ Paseo Echegaray y Caballero 122 Local
50001 Zaragoza
www.clubibon.es
E.mail: info@clubibon.es

Asunto: Solicitud autorización realización prueba deportiva.

Estimados Señores, en representación del Club Ibón de Orientación de Zaragoza y como responsable organizador de pruebas de Orientación de la Liga Aragonesa de Orientación, me dirijo a Ustedes como marca la legislación vigente y así se nos ha transmitido por Diputación General de Aragón y Federación Aragonesa de Orientación para solicitar la autorización correspondiente para la realización de una prueba de Orientación, en el término municipal deX....., provincia deX....., concretamente en la zona denominadaX..... El día X deX....., del 20XX.

Somos un Club y una Federación Aragonesa de Orientación que defendemos y practicamos desde hace ya casi 30 años el buen uso y respeto del entorno y medio natural por el que se desarrollan nuestras pruebas deportivas, no duden que siempre velaremos y cuidaremos nuestro patrimonio natural y ambiental, como siempre demostramos e inculcamos a todos nuestros socios, deportistas y amantes de nuestro deporte.

La solicitud de la prueba sería para LA FECHA XXX, con una estimación de unos XXX participantes, venidos de toda la geografía aragonesa y comunidades vecinas.

Esperando su confirmación, reciban un cordial saludo y nuestro más sincero agradecimiento por su colaboración. Les adjuntamos documentación de la prueba, quedando a su disposición para lo que fuese necesario.

Atentamente, un saludo.

Nombre:

Dirección:

Contacto:

Tlfno.:

Correo:

FIRMA: XXXX

A/A: Departamento de Desarrollo Rural y sostenibilidad.

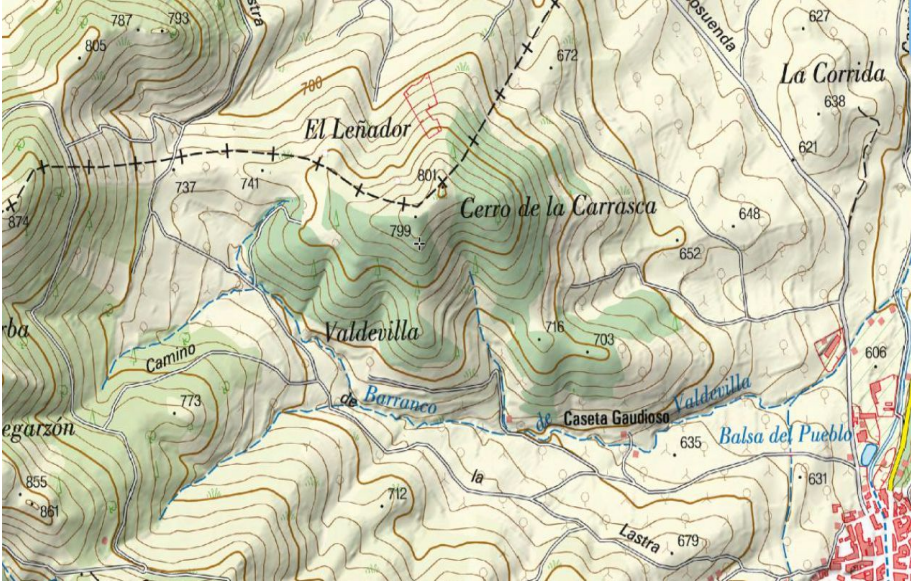
Medio Ambiente

Pl. San Pedro Nolasco 7 (Edificio Maristas) 5007 - Zaragoza




CLUB IBON DE ORIENTACIÓN
 Asociación Nº 794 CIF Nº G50351147
 C/ Paseo Echegaray y Caballero 122 Local
 50001 Zaragoza
www.clubibon.es
 E.mail: info@clubibon.es










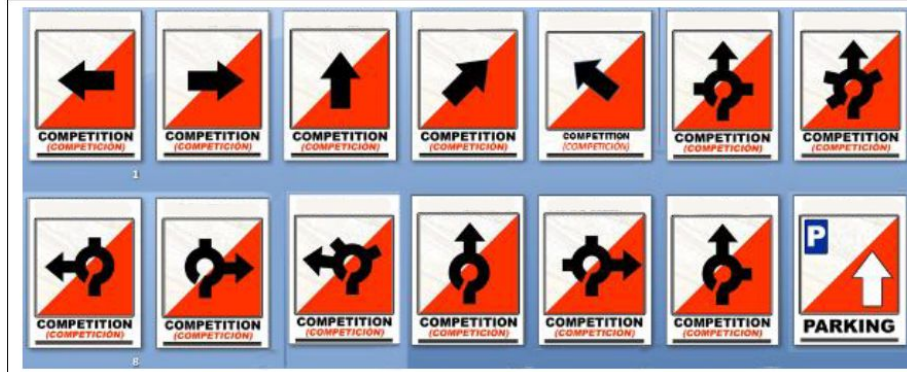
Memoria Deportiva:

Descripción	Trofeo Orientación
Nombre de la actividad y en su caso, número cronológico de la edición	Liga Aragonesa de Orientación a Pié Trofeo de OrientaciónX.....X..... – Zaragoza
Fecha de celebración	FECHA..... XXX
Reglamento de la prueba	Normas para la Liga Aragonesa.
Número aproximado de participantes previstos	XXX Participantes aproximadamente.
Horario de Competición:	Salida primer corredor: 09:30 h. (Contrareloj, salidas cada 2 minutos). Salida último corredor: 11:00 h. Cierre de Meta: Hora límite de llegada de todos los corredores: 13:30 h.
Croquis preciso del recorrido, sobre la última edición del mapa oficial de carreteras	<p>Detalle del perímetro por donde se realiza la prueba en la localidad (zaragozana de....EJEMPLO). El terreno es el bosque localizado al Oeste de la localidad de XXXXX.</p>  <p>El tráfico de vehículos es muy escaso o nulo, siendo los servicios forestales y algunos propietarios locales los únicos que acceden a esta zona con vehículos motor.</p>



CLUB IBON DE ORIENTACIÓN
Asociación Nº 794 CIF Nº G50351147
C/ Paseo Echegaray y Caballero 122 Local
50001 Zaragoza
www.clubibon.es
E.mail: info@clubibon.es

<p>Rutómetro, indicando:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Lugar/Término o municipalb. Itinerario con nomenclatura actualizada de las carreteras, número total de kilómetros y perfilc. Horario probable de paso por los distintos puntos del recorridod. Promedio previsto de apertura y cierre de la prueba	<p>Se trata de un recorrido Campo a Través en el que los participantes no transitan por caminos o carreteras.</p> <p>No discurre por ninguna carretera Comarcal ni Nacional.</p> <p>El término Municipal es la localidad:X.....,. El titular de la Vía es el propio Ayuntamiento de la localidad (DGA) Coordenadas de Inicio y Final:X.....,</p> <p>Se han establecido contactos con los responsables del ayuntamiento y tenemos la autorización y aprobación para la realización de esta prueba.</p> <p>Hora Salida Primer corredor: 09,30 h. salidas cada 2 minutos por categorías. Salida último corredor: 11,30 h. Hora Llegada último corredor: 13,30 h. Hora de finalización de la prueba. Esta prueba de Orientación a Pie se desarrolla en terrenos de baja o nula intensidad de circulación de vehículos a motor, por lo que no es preciso un acompañamiento o vigilancia exhaustiva por parte de la Agrupación de Tráfico de la Guardia Civil.</p> <p>La Distancia recorrida aproximada dependiendo de las categorías rondará los 6 Km. Realizados en unos 110 minutos cada corredor, al realizarse por terreno libre y campo a través, con un desnivel acumulado de unos 250 metros aproximadamente (media total).</p> <p>Recorrido de la prueba: recorrido aproximado del ganador: Se indica recorrido donde se observa que no se accede a ninguna carretera. No existen puntos kilométricos, en el propio recorrido indicado se observa este dato.</p> <p>EJEMPLO</p> 
---	--

<p>Identificación de los responsables de la organización:</p> <p>A) Director ejecutivo y funciones (adjuntando fotocopia del permiso de conducir y nº de teléfono de contacto)</p> <p>B) Responsable de seguridad y funciones (adjuntando fotocopia del permiso de conducir y número de teléfono de contacto durante la celebración de la prueba)</p> <p>C) Personal Auxiliar y funciones a desempeñar por cada uno (adjuntando fotocopia del permiso de conducir)</p>	<p>Identificación y Cometidos personal de la prueba:</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="454 403 949 683">  </td> <td data-bbox="949 403 1364 683"> <p>Director de Prueba: XXXXXXXXX TELÉFONO EMAIL Coordinación de todas las Áreas. Gestor Administrativo y contable.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 694 949 974">  </td> <td data-bbox="949 694 1364 974"> <p>Director Técnico: XXXXXXXXX</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 985 949 1265">  </td> <td data-bbox="949 985 1364 1265"> <p>Secretaría/Logística: XXXXXXXXX</p> </td> </tr> </table>		<p>Director de Prueba: XXXXXXXXX TELÉFONO EMAIL Coordinación de todas las Áreas. Gestor Administrativo y contable.</p>		<p>Director Técnico: XXXXXXXXX</p>		<p>Secretaría/Logística: XXXXXXXXX</p>
	<p>Director de Prueba: XXXXXXXXX TELÉFONO EMAIL Coordinación de todas las Áreas. Gestor Administrativo y contable.</p>						
	<p>Director Técnico: XXXXXXXXX</p>						
	<p>Secretaría/Logística: XXXXXXXXX</p>						
<p>Servicios Sanitarios</p>	<p>Existirá Servicio Sanitario de 1 Ambulancia durante el horario de realización de la prueba.</p>						
<p>Proposición de medidas de señalización de la prueba y dispositivos de seguridad</p>	<p>Medidas de Señalización y dispositivos de Seguridad. Desde la zona de aparcamiento hasta la Salida estará señalizado y marcado con carteles.</p>  <p>Los cruces de camino, aun siendo de escasa o nula accesibilidad con vehículo motor serán marcados con vallas de riesgo de prueba deportiva y paso de corredores.</p>						



CLUB IBON DE ORIENTACIÓN
Asociación Nº 794 CIF Nº G50351147
C/ Paseo Echegaray y Caballero 122 Local
50001 Zaragoza
www.clubibon.es
E.mail: info@clubibon.es

	<div data-bbox="724 367 1098 837" data-label="Image"></div> <p>La prueba de Orientación se desarrolla fundamentalmente en el bosque, no obstante, la salida y la meta se ha situado cerca de la localidad con la finalidad de minimizar las posibles afecciones a los residentes de la zona. Por otra parte y al ser una prueba individual, las salidas no son masivas y están reguladas por tiempo y diferentes recorridos, este evento no representa mayores inconvenientes para los habitantes.</p> <p>Se ha solicitado al Ayuntamiento deX..... que se informe de la actividad a desarrollar a los vecinos de la zona.</p> <p>Se colocará un avituallamiento por donde pasan todos los corredores, sirve de control, avituallamiento y punto de reunión en caso de evacuación, que también vendrá marcado en el mapa que todos los corredores llevan durante la prueba.</p>
<p>Plan de Evacuación <i>(No obligatorio – RECOMENDABLE)</i></p>	<p>Plan de Evacuación:</p> <p>En el mapa y en color púrpura se marca el itinerario de Seguridad de la prueba. Por este camino ante una emergencia se puede evacuar al personal y desde el núcleo urbano la Salida se hace sin dificultad.</p> <p>El Centro de Salud medicalizado y con posibilidades de Atención urgente está en la localidad deX.....</p> <p>La cobertura telefónica es total en toda la zona, además los Equipos irán dotados de equipos de radio individuales con total comunicación.</p>