



Club Pirinenc Andorrà

VK VALLNORD CPA del 23 d'octubre 2021

V1 - La Massana 29 Setembre del 2021

La cursa

Per setè any, el Club Pirinenc Andorrà (CPA) organitza, en col·laboració amb el Comú de la Massana i Vallnord, la cursa Vertical Kilometer Vallnord CPA, que tindrà lloc a Arinsal el dissabte 23 d'octubre del 2021.

Aquesta prova tancarà la Multisegur Copa d'Andorra de Curses de Muntanya.

Consistirà en una exigent pujada de 1.020 m de desnivell positiu en 3,5 km, de peu de les pistes d'Arinsal a l'Alt de la Capa.

L'itinerari

Categoria absoluta: cursa cronometrada de 1.020 m de desnivell amb sortida tots a l'hora, des de la cota 1550 fins a l'Alt de la Capa.

Cadet, Infantil i Aleví: cursa cronometrada de 650 m de desnivell amb sortida tots a l'hora, des de la cota 1920 fins a l'Alt de la Capa.

El programa:

Divendres 22 d'octubre

16.00 a 19.00 h Recollida de dorsals a l'Oficina de Turisme de la Massana (plaça de les Fontetes)

Dissabte, 23 d'octubre

8.30 a 8.45 h Recepció dels corredors O19 a peu de pistes d'Arinsal (**cota 1550, inici de la pista Josep Serra**).

Recollida de roba dels participants, que es pujarà fins al punt intermedi (**cota 1920**)

9.20 h Brífung de cursa U18 – Juvenil, O19 Absoluta, U20
– U20 Júnior (**cota 1550**)

9.30 h	Sortida: U18 – Juvenil, O19 Absoluta, U20 – Júnior, (cota 1550)
10.00 h (cota 1920)	Brífling de cursa U12 -Aleví, U14-Infantil i U16-Cadet
10.05 h	Sortida: U12 -Aleví, U14-Infantil i U16-Cadet (cota 1920)
12.00 h	Dinar per a corredors i acompanyants (cota 1920, edifici Comallempla) i actuació musical ¿??
13.30 h	Lliurament de premis de la cursa (cota 1920)
13.50 h	Lliurament de premis de la Multisegur Assegurances Copa d'Andorra de Curses de Muntanya (cota 1920)

Les inscripcions:

Per correu electrònic, a clubpirinenc@andorra.ad.

Per telèfon, al +376 822 847 CPA

Mitjançant el formulari web www.cpa.ad

<https://topcrono.net/ca/esdeveniments/>

Data límit d'inscripció: divendres 20 d'octubre a les 23.59 h.

No s'acceptaran inscripcions el dia de la cursa.

Preu de les inscripcions

Preu de la inscripció: 25 € / descompte soci CPA: 20 €

Inclou participació a la cursa, obsequi, avituallament i dinar

Només hi hauran semarretes per als 65 primers inscrits a la cursa.

Inscripció limitada a 120 corredors.

Avituallaments

Cota 1920 Sòlid i líquid

Cota 2570 (Arribada) Líquid

Les categories

U12 - Aleví Que tinguin 11 i 12 anys complerts en l'any en curs.

U14 - Infantil	Que tinguin 13 i 14 anys complerts en l'any en curs.
U16 - Cadet	Que tinguin 15 i 16 anys complerts en l'any en curs.
U18 – Juvenil	Que tinguin 17 i 18 anys complerts en l'any en curs.
O19 – Absoluta	A partir de 19 anys complerts en l'any en curs
U20 - Junior	Que tinguin 19 i 20 anys complerts en l'any en curs.
O40 - Veterà	Que tinguin 40 a 49 anys complerts en l'any en curs.
O50 - Màster	A partir de 50 anys complerts en l'any en curs.

Informacions addicionals

- 10 minuts abans de les sortides es donaran les darreres informacions.
- A la cota 1550 es farà recollida de roba que es pujarà a la cota 1920.
- És obligatori portar jaqueta paravent.
- Qui vulgui portar pals els ha d'agafar des de la sortida. Queda prohibit agafar els pals durant el recorregut.
- Hi haurà trofeus per als tres primers classificats de cada categoria.

Normes comunes:

El reglament que regirà la cursa serà el reglament de curses de munyanya de la FAM → S'ADJUNTA EL REGLAMENT.

Tots els corredors han de presentar la DECLARACIÓ RESPONSABLE MAJORS D'EDAT i MENORS D'EDAT degudament omplerta i signada → S'ADJUNTEN DOCS

Els menors de 18 anys han de portar autorització dels pares o tutors en el moment de recollir el dorsal.

L'arribada serà a l'Alt de la Capa, on s'agafarà el temps d'arribada (hora i minuts) de cada participant.

Els participants han de tenir els coneixements tècnics i les facultats físiques adequades a les característiques del recorregut.

Cal ser respectuós envers el medi ambient.

Cal ajudar a qualsevol altre participant que es pugui trobar accidentat i ho ha de comunicar al control més proper.

Es recomana portar calçat adequat, protecció solar, impermeable, ulleres, gorra, roba d'abric, beguda i menjar energètic.

En cas d'abandó o de qualsevol altre incident, s'ha d'avisar al control més proper o als membres de l'organització (David Nogués - tel. 684 172).

L'organització es reserva el dret de modificar el reglament, els horaris i recorreguts.

Amb la inscripció s'accepta el reglament de la modalitat escollida.



Persona de contacte:

Director de Cursa i vocal del CPA: **David Nogués**

Telèfon: 684 172

E-mail: madwebmasters@gmail.com

DECLARACIÓ DEL PARTICIPANT A LA CURSA "KM Vertical VallNord CPA"

El sota-signant _____ amb DNI/Passaport nº _____ participa el dia 23 d'Octubre del 2021 a La Cursa organitzada per CPA Club Pirinenc Andorrà (d'ara endavant "L'Organitzador") i declara: Que conec el contingut del reglament de La cursa disponible a la web de L'Organitzador i que l'accepto en la seva totalitat. Que accepto els riscos inherents que comporta el recorregut obert al trànsit. Que em comprometo a complir les normes de la Llei de Seguretat Vial i del seu reglament, vetllant per la meva seguretat i la de la resta de participants i usuaris de la via pública. Que eximeixo a L'Organitzador, al seu president, a la seva junta directiva, a la Federació Andorrana de Muntanyisme, i/o a qualsevol persona física o jurídica vinculada amb l'organització de La Cursa de les responsabilitats derivades de qualsevol accident causat o bé per motius lligats a fets de la circulació o bé per accidents esportius. Que eximeixo als assenyalats anteriorment de qualsevol perjudici que, per motius de salut, poguessin derivar-se de la meva participació a La Cursa, assumint personalment el risc inherent per la salut que suposa l'esforç físic requerit per la participació a La Cursa. Que declaro conèixer els riscos propis de la participació a La Cursa, com són:

- Que accepto i conec que em trobaré vehicles circulant en ambdós sentits de la circulació en els pocs trams de carretera que travessarà la cursa.
- Que accepto i conec que existeixen cruïlles no regulades per l'organització de La Cursa a les que poden incorporar-se tota mena de vehicles.
- Que existeixen trams perillosos en els que hauré d'extremar la precaució.
- Que existeixen descensos perllongats en els que hauré de moderar la velocitat per tal d'evitar danys propis i/o aliens.
- Que existeixen trams en els que l'estat dels camins no tenen les condicions de seguretat adients i exclouré a L'Organitzador de la responsabilitat per qualsevol perjudici que jo pogués tenir degut a això.
- Que existeix la possibilitat de patir un accident esportiu lligat a la pràctica esportiva escaient, assumint personalment la responsabilitat dels accidents que jo mateix pogués provocar a qualsevol participant de La Cursa, excloent a L'Organitzador de qualsevol responsabilitat derivada d'aquests accidents.
- Que existeix la possibilitat de provocar un accident a un tercer aliè a La Cursa, assumint personalment la responsabilitat íntegra de l'esmentat accident i excloent a L'Organitzador de qualsevol responsabilitat derivada del mateix.

NOM I SIGNATURA DEL PARTICIPANT

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A MAJORS D'EDAT

_____, major
d'edat, amb passaport/DNI/NIE número _____

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que, en relació amb la COVID-19:

- No presento ni he presentat símptomes indicatius de malaltia aguda ni estic en situació d'aïllament, o en cas d'haver passat la malaltia recentment, disposo d'un certificat mèdic que acredita que puc dur a terme l'activitat amb normalitat.
- Sota el meu coneixement, no he estat en contacte amb casos confirmats de COVID-19 en els catorze dies anteriors a la signatura d'aquest document.
- Compleixo les mesures establertes per l'organització per prevenir possibles contagis.

Aquesta informació es tractarà de forma confidencial i la seva finalitat exclusiva és adoptar les mesures necessàries per prevenir el contagi i la propagació del virus. Les dades es conservaran com a mínim tres setmanes i com a màxim un mes des de l'activitat en la qual ha participat. En emplenar aquest document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè l'entitat esportiva organitzadora tracti aquestes dades amb la finalitat d'obtenir una traçabilitat en el supòsit que surti un cas positiu d'infecció pel virus SARS-CoV-2, i per tant es poden posar a disposició del Ministeri de Salut del Principat d'Andorra.

El responsable del tractament de les dades, davant del qual es podran exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, és el següent:

[Nom de l'entitat i adreça]

Així mateix, es fa saber que en signar aquest document el sotasignat es responsabilitza de la veracitat d'aquestes declaracions.

I perquè consti així als efectes oportuns,

SIGNO

_____, ____ de ____ del _____

Nota: en cas de no voler signar aquesta declaració, no es podrà assistir a l'esdeveniment.

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A MENORS D'EDAT

En _____, major d'edat i amb passaport/DNI/NIE número _____ en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'esportista _____, amb passaport/DNI/NIE número _____

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que, en relació amb la COVID-19:

- No presento ni he presentat símptomes indicatius de malaltia aguda ni estic en situació d'aïllament, o en cas d'haver passat la malaltia recentment, dispo de un certificat mèdic que acredita que puc dur a terme l'activitat amb normalitat.
- Sota el meu coneixement, no he estat en contacte amb casos confirmats de COVID-19 en els catorze dies anteriors a la signatura d'aquest document.
- Compleixo les mesures establertes per l'organització per prevenir possibles contagis.
- Comunicaré qualsevol canvi d'aquesta situació.

Aquesta informació es tractarà de forma confidencial i la seva finalitat exclusiva és adoptar les mesures necessàries per prevenir el contagi i la propagació del virus. Les dades es conservaran com a mínim tres setmanes i com a màxim un mes des de l'activitat en la qual ha participat. En emplenar aquest document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè l'entitat esportiva organitzadora tracti aquestes dades amb la finalitat d'obtenir una traçabilitat en el supòsit que surti un cas positiu d'infecció pel virus SARS-CoV-2, i per tant es poden posar a disposició del Ministeri de Salut del Principat d'Andorra.

El responsable del tractament de les dades, davant del qual es podran exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, és el següent:

[Nom de l'entitat i adreça]

Així mateix, es fa saber que en signar aquest document el sotasignat es responsabilitza de la veracitat d'aquestes declaracions.

I perquè consti així als efectes oportuns,

SIGNO

_____, ____ de ____ del _____

NOTA: En cas de no voler signar aquesta declaració, no es podrà participar en l'esdeveniment.