

I BANDEIRA PRAIA DE PESCADOIRA

 27/XULLO/2025



1. LUGAR:

BUEU

2. ORGANIZADOR:

CLUB DO MAR BUEU-SIMEI

3. PATROCINADOR:

CONCELLO DE BUEU

4. CRONOGRAMA:

ACTIVIDADE	HORARIO
<i>Revisión campo regata</i>	<i>9:30 h.</i>
<i>Pesaxe de patróns</i>	<i>ENTRE 1 - 2 HORAS ANTES DO INICIO DA QUENDA</i>
<i>Sorteo de boias</i>	<i>10:00 h.</i>
<i>Reunión Delegados</i>	<i>10:00 h.</i>
<i>Control Embarque</i>	<i>ENTRE 30 - 60 MINUTOS ANTES DO INICIO DA QUENDA</i>
<i>Regata:</i>	
<i>1ª Quenda</i>	<i>11:30</i>
<i>2ª Quenda</i>	<i>11:32 (LANZADA)</i>
<i>3ª Quenda</i>	

5. MODALIDADE:> *Formato: En liña*> *Distancia: 5556 m*> *Número rúas: 4*> *Número de longos: 4*> *Sorteo: Segundo a clasificación da regata do sábado*

6. REGULAMENTO:

Aplicarase o regulamento propio da LGT. O que non estea contemplado en este, será de aplicación o Código de Regatas da FER.

7. PREMIOS:

4000 €

8. ACTIVIDADES:

8.1 Revisión campo de regatas:

> **Lugar:** RAMPA ESTE LONXA DE BUEU

> **Hora:** 9:30 h.

> **Club:** PERSOAL TÉCNICO DA LGT

8.2 Pesaxe de patróns:

> **Lugar:** LONXA DE BUEU

> **Hora:** ENTRE 1 - 2 HORAS ANTES DO INICIO DA QUENDA

8.3 Sorteo de Boías:

> **Lugar:** SALA REUNIÓN LONXA DE BUEU

> **Hora:** 10:00 h.

8.4 Reunión de delegados:

> Lugar: SALA REUNIÓN LONXA DE BUEU

> Hora: 10:00 h.

8.5 Embarque:

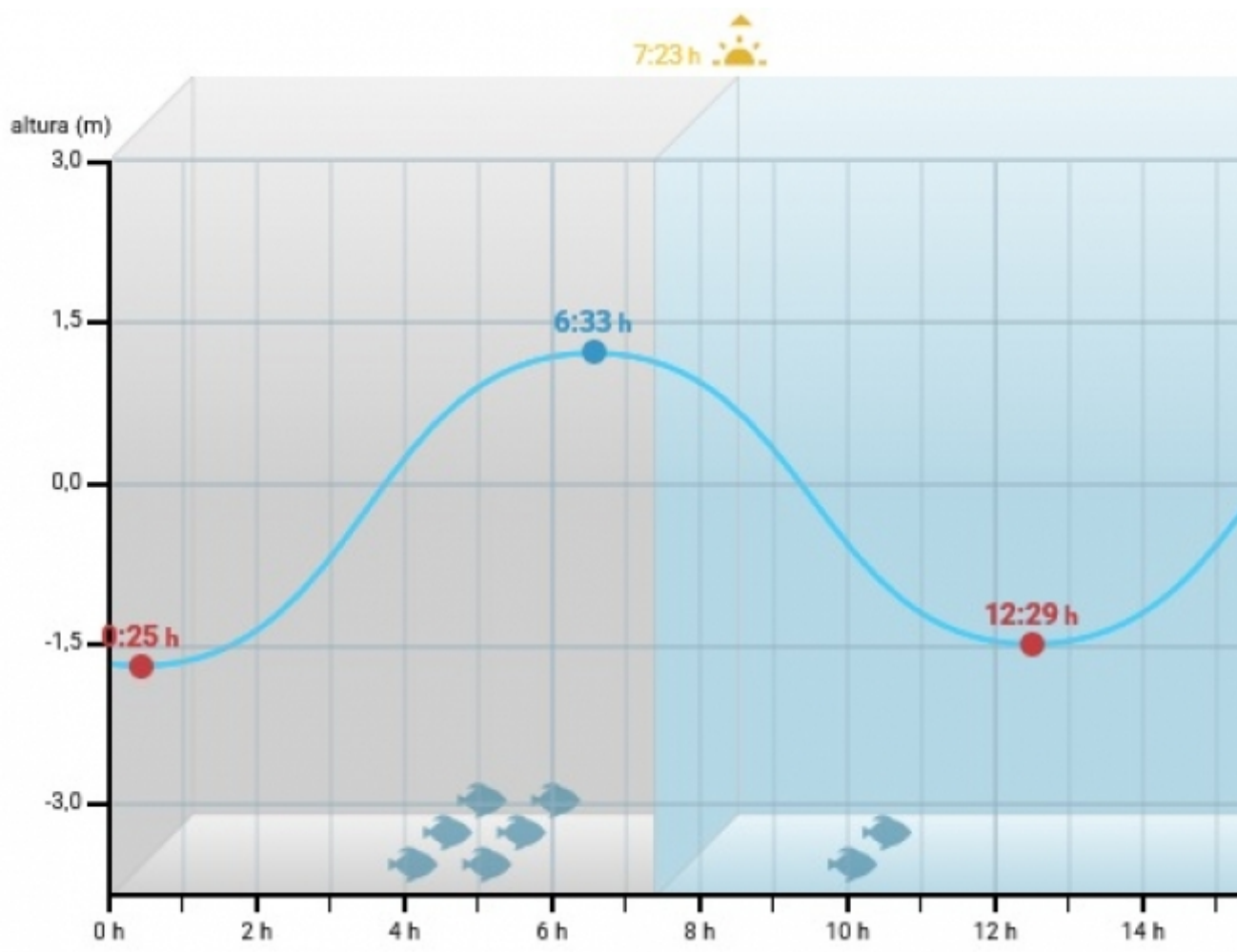
> Lugar: RAMPAS DO ENTORNO DA LONXA DE BUEU

8.6 Control de embarque:

> Lugar: RAMPA ESTE LONXA DE BUEU

> Hora: ENTRE 30 - 60 MINUTOS ANTES DO INICIO DA QUENDA

9. MAREAS:

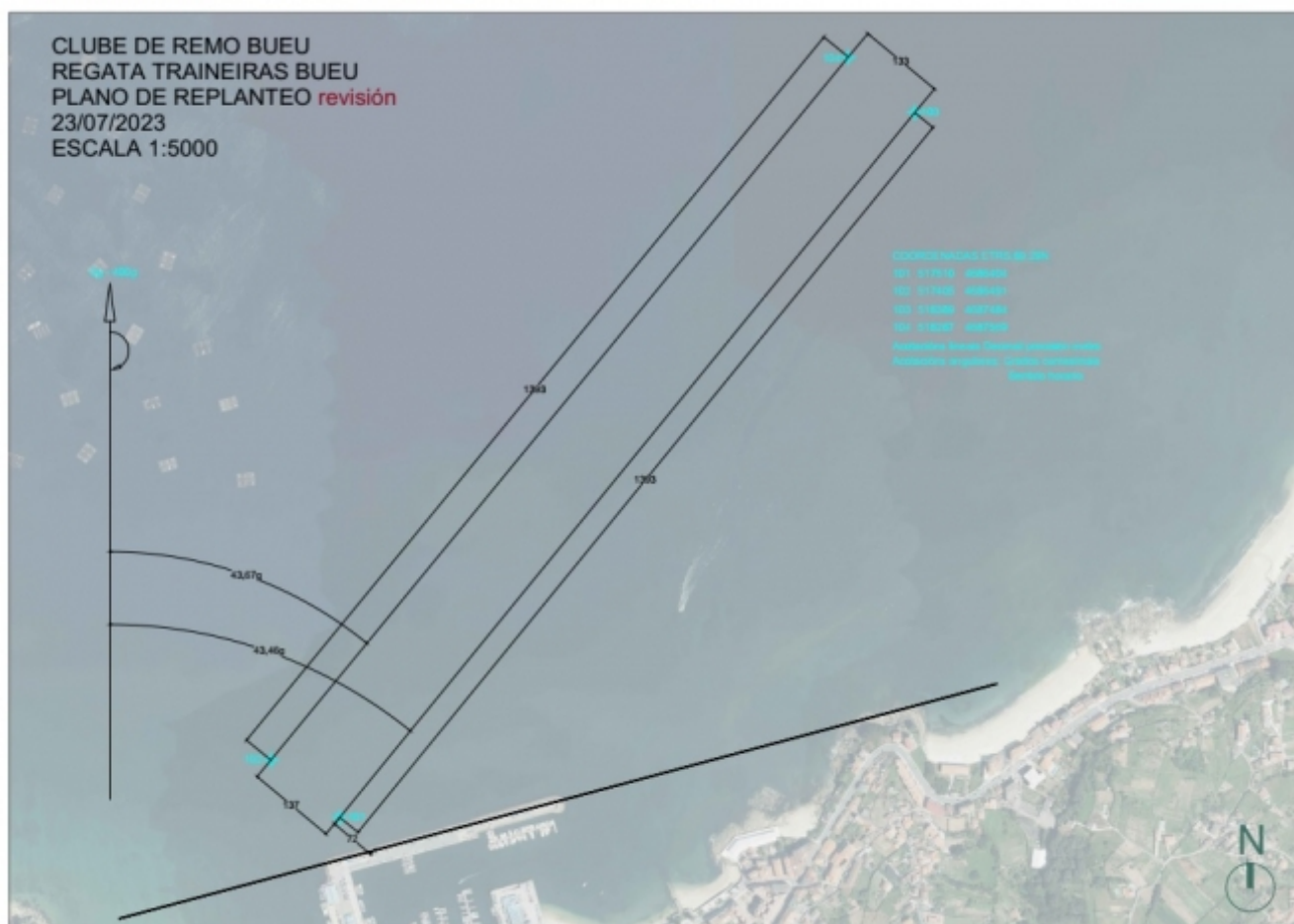


10. RESPONSABILIDADE:

TODOS AQUELES CLUBS QUE PARTICIPEN ESTA REGATA FARANO BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE, NON CORRESPONDENDO AO ORGANIZADOR RESPONSABILIDADE ALGUNHA POR CALQUER ACCIDENTE QUE SE OCASIONES ANTES, DURANTE OU DESPOIS DA REGATA

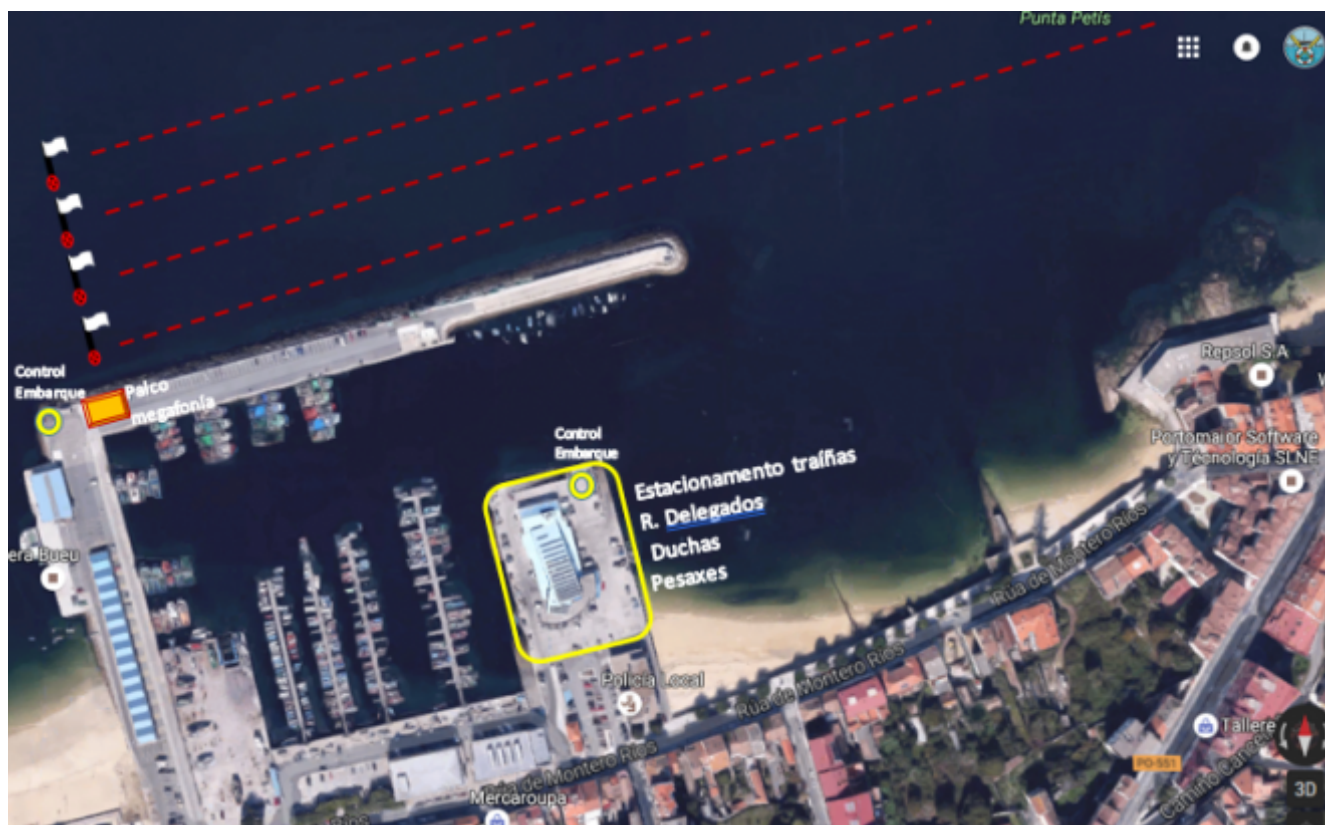
11. CAMPO DE REGATAS:

11.2 Plano do campo de regatas e as súas rúas:

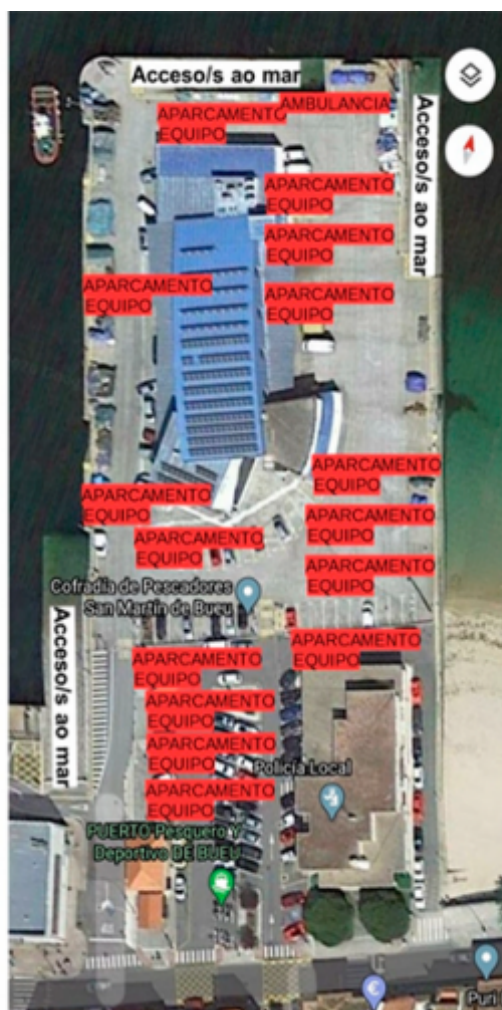


12. MAPA DE UBICACIÓNS:

1. *Palco de xuíces*
2. *Palco de delegados*
3. *Zona estacionamento remolques*
4. *Acceso/s ao mar*
5. *Lugar de control de embarque*
6. *Lugar coa báscula para pesaxes*
7. *Lugar de estacionamento base da ambulancia medicalizada*
8. *Zona de estacionamento particulares (se hai)*



13. MAPA DE APARCAMENTO:



14. INFORMACIÓN DE CONTACTO:

1. Nome: **MANUEL JUNCAL**
2. Teléfono: **656 19 98 90**
3. Mail: **clubdomarbueu@gmail.com**