**OFERTA**  
**NA ORGANIZACJĘ PUCHARU POLSKI MTB XCO 2019**

UWAGA!

Przed wypełnieniem i przesłaniem wniosku prosimy o zapoznanie się z dokumentem „Wymogi dla organizatora zawodów zaliczanych do Pucharu Polski MTB XCO 2019” oraz „Informacje szczegółowe”. Warunki te stanowią integralną część niniejszej oferty.

Wypełnienie i przesłanie niniejszej oferty oznacza akceptację zapisów znajdujących się ww. dokumencie oraz przepisów sportowych PZKol oraz UCI w czasie organizacji zawodów.

1. **Nazwa zawodów:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Organizator:**
2. **Nazwa i adres organizatora:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kontakt do organizatora (tel. , email, strona www)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Osoby odpowiedzialne (dyrektor wyścigu, trasy itp. ):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wybrany termin zawodów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin Główny** | **Termin Alternatywny** |
|  |  |

**Inny proponowany termin zawodów wraz z uzasadnieniem:**  
*(pierwszeństwo w wyborze mają organizatorzy imprez UCI oraz wybierający ustalone terminy. Komisja MTB zastrzega sobie jednak prawo do modyfikacji terminów w uzasadnionych przypadkach i nie kolidowania dodatkowego terminu z innymi ważnymi imprezami i planami szkoleniowymi Kadry Polski MTB)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy impreza została już zgłoszona do kalendarza imprez:**   
   [ ] Tak, kalendarza UCI  
   [ ] Tak, kalendarza PZKol  
   [ ] Tak, kalendarza RZKol  
   [ ] Nie.  
     
   Termin zgłoszonych zawodów w przypadku odpowiedzi **Tak** na powyższe pytanie:
2. **Czy chcesz zorganizować zawody Pucharu Polski MTB XCE - Eliminator:**   
   [ ] Tak,  
   [ ] Nie.  
     
   W przypadku odpowiedzi **Tak** na powyższe pytanie zaznacz w **pkt. VI** w jakim dniu rozegrane zostaną zawody XCE.
3. **Ogólny program przeprowadzenia zawodów w czasie weekendu**   
   **PP MTB XCO:**  
   (zaznacz znakiem **X** wybrany dzień)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **piątek** | **sobota** | **niedziela** |
| Wyścigi główne PP MTB XCO |  |  |  |
| Treningi |  |  |  |
| Puchar Polski MTB Masters |  |  |  |
| Wyścigi dodatkowe: dzieci, amator |  |  |  |
| Puchar Polski MTB XCE |  |  |  |

1. **Wymień maksymalnie 5 najważniejszych imprez, które w ostatnim czasie zostały przez Ciebie zorganizowane na trasie na której miałby odbyć się Puchar Polski MTB.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa imprezy** | **Data** | **Ranga** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **Opisz i przedstaw wyścigi dodatkowe dzieci, amatorów jakie zostaną rozegrane w ramach imprezy Puchar Polski MTB XCO – liczbę, rodzaj, kategorie wiekowe**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opisz i przedstaw planowaną promocję i oprawę wizualną imprezy (patronaty medialne, relacje TV i online, spiker, materiały reklamowe itp. )**

|  |
| --- |
|  |

1. **Pula nagród finansowych dla kategorii Pucharu Polski MTB XCO:**   
     
   [ ] Wyższe nagrody finansowe o wartości:

W przypadku odpowiedzi **Wyższe nagrody finansowe o wartości** na powyższe pytanie przedstaw poniżej proponowany wykaz nagród finansowych:

1. **Opisz i przedstaw dodatkowe atuty imprezy, które mogą mieć znaczenie przy wyborze organizatora Pucharu Polski MTB XCO (warto zapoznać się z dodatkowymi dokumentami – wymaganiami i kryteriami wyboru)**

|  |
| --- |
|  |

**Ofertę należy przesłać na adres:** [**komisjamtb@pzkol.plw**](mailto:komisjamtb@pzkol.plw) **terminie wskazanym w ogłoszeniu**

**Rozstrzygnięcie odbędzie się w terminie nie później niż do 20.01.2019. Organizatorzy, którzy otrzymają w 2019 roku rangę Pucharu Polski zostaną powiadomieni przez wiadomość email, a informacja zostanie opublikowana na stronie internetowej** [**www.pzkol.pl**](http://www.pzkol.pl)

**\***wszelkie dodatkowe informacje i wyjaśnienia możliwe pod numerem telefonu +48512284558