

**Бюллетень №1**  
**Организатора Чемпионата России**  
**по шоссейно-кольцевым командным гонкам на выносливость**  
**TRD 8H Endurance Cup 2018**

08.08.2018

**Расписание Соревнования**

Соревнование проводится 24 августа 2018г.

7:00 - 8:30	Медицинский осмотр участников	1:30
7:30 - 8:50	Регистрация команд	1:20
8:35 - 8:55	Брифинг для всех пилотов	0:20
<b>9:00 - 10:00</b>	<b>Свободная практика</b>	<b>1:00</b>
<b>10:20 - 10:40</b>	<b>Квалификация</b>	<b>0:20</b>
11:05 - 11:10	Пит-лейн открыт	0:05
11:10 - 11:10	Пит-лейн закрыт	0:00
11:10 - 11:30	Построение на старте	0:20
<b>11:30 - 19:30</b>	<b>Гонка TRD 8H Endurance Cup 2018</b>	<b>8:00</b>
19:30 - 19:50	Награждение	0:20

**Информация для Участников**

1. Участники обязаны предоставить страховой полис НС на сумму не менее 500.000р., включающий риск при участии в спортивных соревнованиях.
2. Заявка команды на участие может быть подана представителем команды не позднее 08:50 24.08.2018.
3. Медицинский осмотр участников начинается до регистрации команд. Форма медицинского осмотра участника приведена в приложении к настоящему бюллетеню. Медицинский осмотр участников проводится в здании медицинского центра трассы.
4. Продолжительность свободной практики составляет 60 минут. К участию в свободной практике допускаются все участники Соревнования. Для участия в свободной практике транспондер хронометража выдаётся только команде. Транспондер для индивидуального хронометража времени Участников выдаётся по запросу Участника и должен быть возвращён Организатору не позднее 10:10.
5. В команде, состоящей из трёх участников, минимальное суммарное время нахождения каждого участника на трассе во время гонки должно составлять не менее 120 минут. В команде, состоящей из двух участников, минимальное суммарное время нахождения каждого участника на трассе во время гонки не учитывается.



Форма медицинского осмотра участника  
Чемпионата России по шоссейно-кольцевым гонкам на выносливость  
**TRD 8H Endurance Cup 2018**

24.08.2018

Название команды	
ФИО участника	
Отметка о прохождении медицинского осмотра	

Подпись врача соревнования \_\_\_\_\_

