

A.s.d. CICLOCLUB ESTENSE



PATROCINIO
REGIONE DEL VENETO

in collaborazione e con il patrocinio di :

Comune di Occhiobello-Provincia di Rovigo-Regione Veneto-Comune di Fiesso Umbertiano

Uisp Rovigo-Gruppo Progetto protezione civile di Occhiobello , Occhio Civico , uisp veneto, uisp ciclismo ferrara , "Amici della

Piazza" di Occhiobello-Caffè KRIFI –caschi Limar
organizzano per



DOMENICA 5 AGOSTO 2018

una gara ciclistica A CRONOMETRO INDIVIDUALE IN LINEA aperta a uisp, fci, acsi, csi, csain ed enti riconosciuti CONI e convenzionati fci

19° G.P. città di OCCHIOBELLO

Giro dei comuni del fiume Po e del Polesine

Prova del Memorial Menegatti 2018 – CRONOMEN d'ORO 2018

programma



RITROVO : OCCHIOBELLO (Ro) MUNICIPIO in piazza Matteotti , sala consigliare dalle ore 7,30 . **Quota di Iscrizione : euro 15 .**

PARTENZA crono : da via Roma scuole Elementari di GAIBA – **ARRIVO** : S.MARIA Maddalena .

PERCORSO : in linea sull'argine sinistra Fiume PO di 13 km .

PARTENZE : ore 9,30 Donne(UNICA)-M8-M7-M6-M5-M4-M3- G1(19-39anni) A SEGUIRE OGNI MINUTO

ISCRIZIONI : da inviare a cicloclub@cicloclubestense.it o tel 337 590623. Meglio iscriversi i giorni prima della gara , con chiusura verifica tessere e consegna numeri di gara alle 14.

PREMIAZIONE : dei primi 10 G1(19-39) –7 M3- 7 M4 – 7 M5 – 7M 6-7 M7 – 7 M8 + 7

Donne , con salumi , cesti alimentari in base alla classifica . **Info 338 9906284. Seguici su facebook asdcicloclubestense - www.cicloclubestense.it – e-mail luigimenegatti52@gmail.com**

La gara è assicurata UNIPOLSAI in rct;vige regolamento uisp nazionale Servizio a tutti gli incroci, con personale, radio CB, forze dell'ordine. Numeri di gara sul fianco destro a bandiera ben visibili e distesi.



A.s.d. cicloclub ESTENSE



Info tecniche del percorso ed organizzative Tel. 337 590623 – 338 99069284

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla crono in programma a OCCHIOBELLO (Ro)

Sono il ciclista _____ nato il _____

e residente a _____ (prov. _____) in via _____ n° _____

cap _____ tel. _____ fax _____

cell _____ email _____

tesserato per il G.C. _____ di _____

e Tesserato con UISP – ACSI – FCI – ACLI – CSI – altri _____ con tessera n° _____

Firmando questa scheda di iscrizione si certifica di essere in regola con la certificazione medico sportiva e con il tesseramento e autorizzo l'uso dei miei dati per info, sito, comunicazioni e classifiche.

data _____ Firma _____

**ATTENZIONE: l'iscrizione va spedita alla mail cicloclub@cicloclubestense.it
tel 337 590623**

**pagamento taxa gara con bonifico bancario sulla BPER Banca agenzia di Porotto,
con IBAN IT 06 V 05387 13068 00000000 7995, con conto intestato a Asd ciclo club
ESTENSE. Punzonatura, consegna numeri e verifica tessere dalle ore 10 alle 14.**

