

ANIAD Emilia Romagna in collaborazione con Aniad Nazionale

Con il supporto tecnico di Asd ciclo club ESTENSE e UISP ciclismo organizzano

In collaborazione con : Villaggio Hotel Club Spiaggia Romea, comune di Comacchio e Codigoro



CAMPIONATO NAZIONALE PER atleti con DIABETE per amatori e Donne

TROFEO MAURO TALINI

Gara ciclistica in circuito di 12 km aperta a tutti i tesserati uisp, fci, acsi, acli, csain, csi, per amatori e donne

SABATO 22 SETTEMBRE 2018
Programma

RITROVO: LIDO delle NAZIONI

di Comacchio (Fe) parco Villaggio Hotel Club Spiaggia Romea in via Oasi 1. dalle ore 11 con verifica tessera e punzonatura e ritiro numerodi gara.



QUOTA di ISCRIZIONE: euro 15

PARTENZE: ore 14,45 da via Giralda "baracchina della Frutta" cat Diabetici 19-49 e cat Diabetici 50-70anni .

Segreteria organizzativa Marchetti Marco 347 4355151 e-mail marchettimarco2007@libero.it
Marchetti Maurizio 335 380147 e-mail mauriziomarchetti51@gmail.com oppure Bolognesi Orestina e-mail aniad@hotmail.it .

PREMIAZIONE: presso parco del lago con: primi 5 di ogni cat Diabetici : cat G1 (19-39) ; M3 (40-44) , M4 (45-49) , M5 (50-54) , M6 (55-59) , M7 (60anni ed oltre) , Donne unica ceste alimentari, prodotti per la casa, materiale meccanico ,... **con maglia con tricolore al 1° di ogni categoria**
Durante la premiazione incontro con i partecipanti con scambio di informazioni tecniche e mediche e programmazione eventi .

PERCORSO via Giralda , via Valgiralda, via Colombacci, via delle Starne, via Giralda , "arrivo" di 12 km da ripetere 4 volte .

La manifestazione è assicurata in rct vige regolamento UISP ..

ISCRIZIONI da spedire entro ven 20 Settembre con scheda di iscrizione , tipo di diabete e certificato medico che attesti la tipologia diabetica; ci si può iscrivere anche sabato a 20 euro con certificazione medica e tipo di diabete .

Logistica e soggiorno, info: Villaggio Hotel Spiaggia Romea te. 0533 355366 - email. info@spiaggiaromea.it .

SEGNALAZIONI PERCORSI: tutti i percorsi sono segnalati con personale ad ogni incrocio.



SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi al CAMPIONATO NAZIONALE ATLETI CON DIABETE

Sono il ciclista _____ nato il _____

e residente a _____ (prov. _____)

in via _____ n° _____ cap _____

tel. _____ cell _____

email _____

tesserato per il G.C. _____ di _____

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

Si deve allegare il certificato medico che certifichi il tipo di diabete _____

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

data _____

Firma _____

Iscrizione da effettuare tramite versamento su c/c Bancario della BPER di Ferrara
agenzia di Porotto con IBAN IT 06 V 05387 13068 0000000 7995 , intestato ad Asd
cicloclub Estense .

ATTENZIONE: l'iscrizione va spedita con la ricevuta di pagamento alla mail
marchettimarco2007@libero.it .

