



A.s.d. "Team Club 91" in
con il

collaborazione

comitato UISP di Lugo- la UISP ciclismo di Ferrara –Asd cicloclub Estense-
patrocinata da Comune di Argenta e Comacchio – Provincia di Ferrara
organizza:il

" Criterium individuale CRONO 2016"

***cronometro per sole bici da strada ***

gara a cronometro individuale aperta a tutti gli Enti e federazioni della consulta .

***** DOMENICA 20 MARZO 2016 *****

ad ANITA di Argenta (Fe) Bar Le Valli in via Valle Umana 1

PERCORSO: idrovora di Comacchio – inizio Valli Argine Agosta - Argine Agosta -
Anita di 15 km circa .

RITROVO:ore 8 “Nuovo Bar LE VALLI“ in via Valle Umana in centro paese
(Anita è tra Alfonsine(Ra) – Comacchio (Fe) e Argenta(Fe)).

PARTENZE:ore 9,30 ogni minuto Donne3 (40anni ed oltre)-Donne 2 (30-39anni) –
Donne 1 (19-29anni) – M8 65anni ed oltre) – M7(60-64anni) – M6(55-59anni) –M5
(50-54anni) – M4 (45-49anni) – M3 (40-44anni) – M2 (35-39anni) – M1 (30-34anni) –
Elite Sport (19-29anni)

ISCRIZIONI:entro Ven.18 Marzo
a 337590623 - fax 0532 978982 - e -mail cicloclub@cicloclubestense.it

QUOTA D'ISCRIZIONE Euro 15,00 con piccolo rinfresco finale

PREMIAZIONI: primi 5 di ogni categoria con salumi , ceste alimentari ,.... .

Vige regolamento uisp sono ammesse protesi al manubrio , body ,caschi
aerodinamici ,bici da crono e bici da strada ,squalifica per scia sia tra
ciclisti che da mezzi al seguito , numeri ben visibili a destra sul fianco



A.s.d. cicloclub

ESTENSE

Via Bologna 790 – 44100 Ferrara

Info tecniche del percorso ed organizzative Tel. 0532 900931 – 337 590623 - fax 0532 978982

Email : cicloclub@cicloclubestense.it

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla crono in programma ad ANITA di ARGENTA

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 con ciclo club@cicloclubestense.it
tel 337 590623 – 0532 900931**