

L' Associazione Sportiva Dilettantistica CYCLING TRAPANI

Organizza

DOMENICA 18 MAGGIO 2008

una manifestazione cicloturistica e sportiva denominata

“1^ GRANFONDO CITTA' DI TRAPANI”

2^ PROVA DI CAMPIONATO REGIONALE UISP GRANFONDO

Raduno e partenza: dalle ore 07:30 alle ore 9:00 a Piazza Vittorio Emanuele in Trapani.

Percorso: di km 140 di cui circa 35 Km a velocità controllata da Trapani per Marsala-Salemi-ss188-ss113-Ummari-Fulgatore-Ballata-Tangi-Busetto Palizzolo-Custonaci-Bonagia-Pizzolungo-Trapani.

Quota iscrizione: € 20,00 + € 5,00 cau.microcip per iscrizioni entro 15/05/2008; €25,00+ €5,00 cauz.microcip entro il 18/5/2008.

Tramite bonifico bancario : MPS filiale di Erice **ABI 01030 CAB 81850 CC 1371096 CIN D IBAN IT56D0103081850000001371096**

Tramite vaglia postale all'indirizzo CYCLING TRAPANI presso UISP Trapani via Argenteria n°7 c.a.p. 91016 Casa Santa Erice.

Iscrizioni e consegna pacchi gara dal 17/05 al 18/05 presso Hotel Cavallino Bianco via Lungomare Dante Alighieri Trapani.

Pacchi gara e gadget saranno assicurati per i primi 300 iscritti.

Per ulteriori informazioni: ASD CYCLING TRAPANI c/o UISP Trapani via Argenteria 7 91016 Casa Santa ERICE (TP)

Fax : 0923 360147 0923 533616

cell: 3333573481(Marchingiglio) 3402347805(Fato) 32885413173(Gueci)

e-mail: trapani@uisp.it fato23@libero.it info@speedpass.it

computercentertp@libero.it

programma e modulo d' iscrizione sui siti:

www.speedpass.it www.ethicsport.it www.uisptrapani.it

HOTELS CONVENZIONATI:

HOTEL CAVALLINO BIANCO via Lungomare Dante Alighieri,

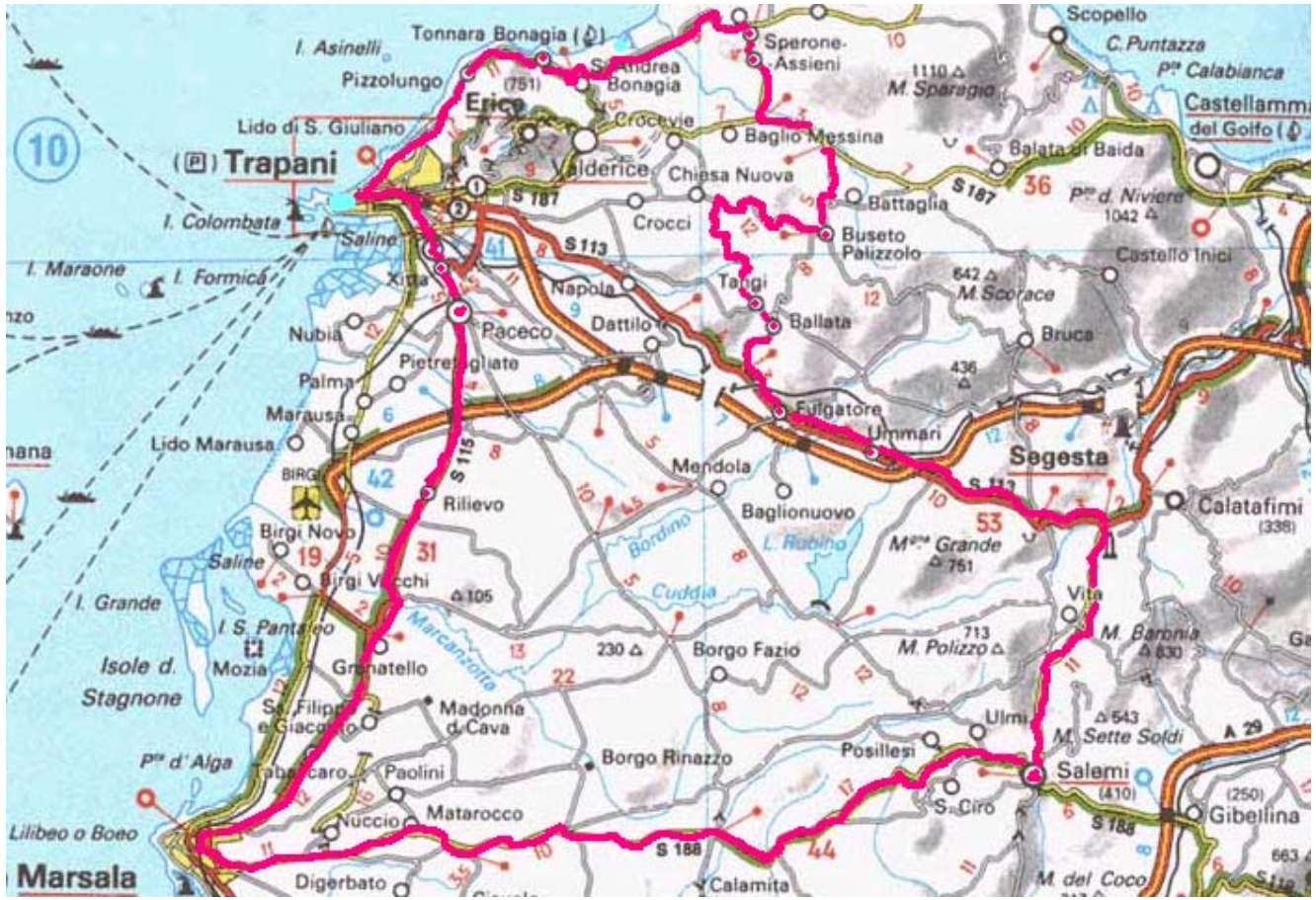
tel 0923 21549 fax 0923 873002 www.hotelcavallinobianco.eu

HOTEL VITTORIA via F. Crispi,4 (ang. Piazza V. Emanuele)

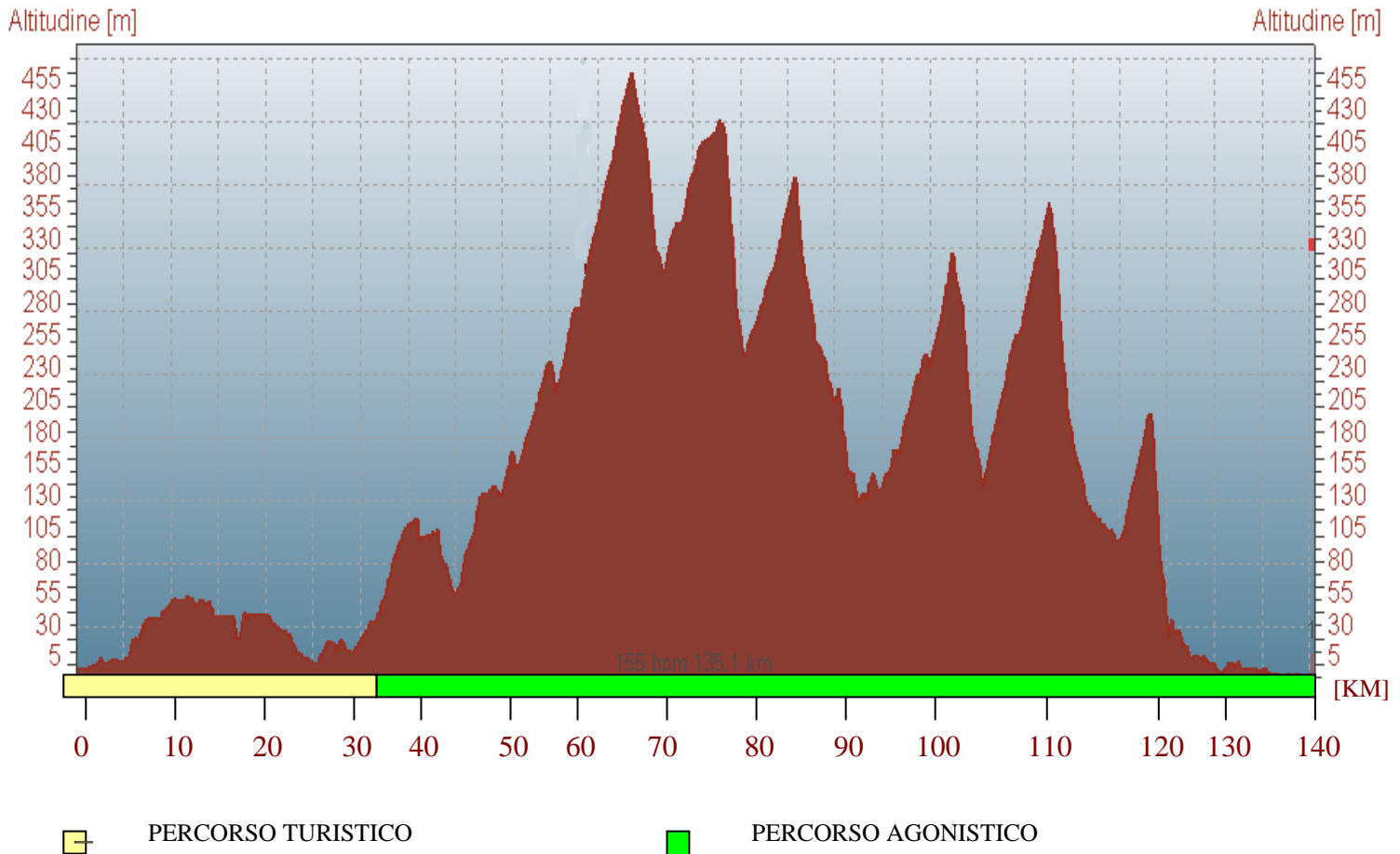
tel. 0923 873044 fax 0923 29870 www.hotelvittoriatrapani.it

e-mail: info@hotelvittoriatrapani.it

MAPPA PERCORSO



ALTIMETRIA



MODULO ISCRIZIONE

Richiesta di adesione –iscrizione GRANFONDO “CITTA’ DI TRAPANI”

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____

Residente in via _____ cap. _____ Città _____

(Prov. _____) Tel. _____ mail _____

Società _____ cod.Soc. _____ Indirizzo _____

Tessera _____ Categoria _____ Ente _____

Data _____ Firma _____

PRIVACY – Legge 31.12.96 n. 675

Si specifica che i dati personali saranno utilizzati da parte dell’A.S.D. Cycling di Trapani per le finalità connesse e/o strumentali alla propria attività, nonché per l’invio di eventuale materiale informativo, pubblicitario o promozionale.

Nego il consenso all’A.S.d. Cycling Trapani a fornire i miei dati ad operatori economici e/o commerciali che partecipano a vario titolo alle manifestazioni organizzate nel 2008.

Firma _____