

**A.S. Cicloclub
ESTENSE**
Tel. 337 590623 - 338/9906284
www.cicloclubestense.it
email
cicloclub@cicloclubestense.it



**S. C. FRANCESCO BARACCA –
LUGO**
Stella d'oro e Collare d'Oro
Al merito sportivo CONI
Tel. 3479020233

FCI –FSC– UISP ORGANIZZA

LA CLASSICA amatoriale “LUGO-SAN MARINO”

In concomitanza con la LUGO–SAN MARINO ALLIEVI

parte delle iscrizioni saranno devolute al settore giovanile SC F.Baracca

Gara agonistica in LINEA in collaborazione con: UISP, FCI, FSC



DOMENICA 3 OTTOBRE 2021



prova MEMORIAL MENEGATTI e ZANIBONI

Gara Agonistica amatoriale partenza ore 8,30 dal km 0

Categorie: A1 (19-39); A2 (40-49); A3 (50-59); A4 (60 anni e oltre)

+ Donne Unica partenza ore 8,30.

Gara Allievi FCI partenza ore 9,30 dal km 0

RITROVO	Dalle ore 7 presso SEDE uisp IN PIAZZA Veterani dello Sport (stadio di Lugo) a LUGO (Ra); info 337 590623 – 338 9906284 .
PARTENZE	Agonisti e donne dalle ore 8,30 da Lugo sede uisp con tratto turistico fino a viale DANTE (Ponte fiume Senio), fino al km 0 .
ISCRIZIONE e Pre-iscrizioni	Euro 20,00 .Per accelerare le iscrizioni è possibile inviare copia tessera + versamento iscrizione gara (da fare sul c/c 7995/0 Asd cicloclub ESTENSE ,della BPER all'IBAN IT 06 v 05387 13068 00000000 7995) e inviarlo alla mail: cicloclub@cicloclubestense.it . Domenica 4 Ottobre iscrizione euro 25. Consegna numeri dalle ore 6,40 al punto di ritrovo che vanno posizionati a bandiera sul fianco in basso a sinistra
PERCORSO	Gara in linea di 95 km:Lugo,Bagnacavallo,Russi,San Pancrazio, Roncalceci, Ghibullo, S.Pietro in Vincoli,SanZaccaria,CaseMurate,MensaMatelica,Cannuzzo,Pisignano,Montaletto,Villalta,Sala, Gatteo, Savignano,Bivio via Canonica,Canonica,Poggio Berni,Ponte Verucchio,Gualdiciolo (confine di stato),Acquaviva,Borgo Maggiore , S.Marino con arrivo in centro storico. Percorso tutto frecciato“Lugo-San Marino”
PREMI amatori e donne	Premiazione dei primi 15cat A1 +15 A2 +12 A3 +8 A4 +3 Donne con ricca premiazione con salumi e ceste alimentari . Trofeo “Memorial Menegatti Giancarlo “ alla società con piu' iscritti; Trofeo “Memorial Zaniboni Wanda” per la società con il miglior punteggio PUNTEGGI_ 6 punti al 1° e a scalare 4,3,2,1 punto al 5°
CASCO	E' obbligatorio l'uso del casco rigido regolamentare e divisa sociale

Vige il regolamento Federale - UISP. La gara è assicurata in R.C.T. Numeri di gara ben distesi e a bandiera .Obbligo di rispettare le disposizioni di gara sia del direttore di gara e dei giudici e della staffetta di “fine gara” **ATTENZIONE : i ciclisti messi fuori gara dalla staffetta “FINE GARA” sono esclusi dalla gara e devono** procedere cicloturisticamente ,da non piu' in gara,staccandosi il numero di gara , **Direzione gara 337590623 .**



A.s.d.
cicloclub

ESTENSE



Tel 337 590623 – 338 9906284

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica LUGO –SAN MARINO _____

In programma il _____

Sono il ciclista _____

nato il _____ a _____ (prov. _____)

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

_____ n° _____ cap _____ (prov. _____) tel. _____

fax _____ cell _____

email _____

tesserato per il G.C. _____ di _____

e Tesserato : uisp – Acsi – FCI – CSAIN – CSI – altri Enti _____

con tessera n° _____

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 e classifiche .

Da inviare a ciclo club@cicloclubestense.it

Consegnerò, al ritiro del pettorale, il documento che certifica di essere in regola con il covid-19

data _____

Firma _____

Iscrizione da effettuare tramite versamento su c/c Bancario n° 7995/0 intestato ad Asd cicloclub Estense della BPER agenzia di Porotto con IBAN IT 06V 05387 13068 00000000 7995

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



LINEE GUIDA di Sicurezza COVID : GARE su strada IN CIRCUITO e in linea

Quattro sono i punti importanti :

- **SEGRETERIA - PARTENZA – ARRIVO - PREMIAZIONI**

SEGRETERIA

Il ciclista si presenta con mascherina , segue le indicazioni dell'organizzazione , mantenendo sempre almeno 1 mt di distanza , ascolta il personale incaricato , igienizza le mani prima di accedere all'iscrizione :

- **Le iscrizioni** si fanno tutte online con mail o sms o per telefono o da banca dati o da elenco
- **Ritiro pettorali** e consegna scheda di autodichiarazione.

Il punto della segreteria è segnalata con corsia di ingresso e corsia di uscita con cartelli e frecce , oppure corsia di entrata e uscita .la segreteria è protetta da paratie ed il personale è munito da mascherina ed igienizzati ed il personale incaricato al ritiro delle autodichiarazione è munito di mascherina , igienizzante e guanti
Queste fasi sono controllate e gestite da personale dell'organizzazione incaricato, con mascherina e guanti

PARTENZA

Autonomamente i ciclisti si recano alla partenza ,negli orari prestabiliti , parcheggiando e in bici con mascherina si recano alla partenza per categoria e per ordine di partenza come da programma

Alla partenza (senza appello nominale) si schierano ad un metro laterale e 2 metri posteriore , con mascherina , 10 secondi prima della partenza si tolgono la mascherina e prendono il via .

Il personale tecnico (giudici, staffette e moto) alla partenza sono dotati di mascherine e igienizzanti

PERCORSO

Il personale per la regolazione traffico e chiusura strade e personale di controllo sono tutti dotati di mascherina e gel igienizzante

Per evitare problemi non si ammetto mezzi al seguito .

ARRIVO

Subito dopo l'arrivo si abbandona il luogo di gara e ci si reca alla premiazione con mascherina .

PREMIAZIONI

Si fanno per categoria e per ogni fine categoria (sono 7 di cat)con confezione chiusa in ordine di classifica che uno alla volta ricevono il premio da personale con mascherina e guanti ;i premiati si presentano in ordine sparso con mascherina ed igienizzano le mani con gel alcolici e se ne vanno

Scheda da compilare e consegnare ogni gara all'iscrizione

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente in</i>		<i>Via e n.</i>	
<i>Nella sua qualità di(*)</i> <i>ciclista del team</i> _____			
<i>Cellulare</i> _____ <i>mail</i> _____			

(*)specificare : es. *Atleta Tecnico, InsegnanteAllenatore, Operatore, Collaboratore.*

DICHIARA

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	SI	NO
• è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Dichiara** di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre ASD CICLOCLUB ESTENSE (*indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva*) al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data

Firma del ciclista
