



organizza una gara ciclistica amatoriale di

mediofondo aperta a tutti: uisp, fci, acsi, asi, csi, aics, ...  
in collaborazione con : Operatori ASA , UISP CICLISMO e Uisp  
RavennaLugo



Patrocinio richiesto a : comune di Faenza - Eicma- ANCMA- Provincia di Ravenna - CONI Emilia Romagna -caffè KRIFI - caschi Limar - Estense Motori SKODA - UISP ciclismo Lugo.

# Sabato 23 APRILE 2022

## 3° G.P. ciclo club ESTENSE

Programma **prova di qualificazione Nazionale**

**RITROVO : CASTELBOLOGNESE (Ra)** Bar BREAK point cafe in via Emilia Levante 396 , dalle ore 11. Quota d'iscrizione : 15 euro.

INFO : 338 9906284 - Seguici su facebook asdcicloclubestense- [www.cicloclubestense.it](http://www.cicloclubestense.it)

**PERCORSO : circuito dei MONTI CORALLI** ,ondulato di **7,3 km circa** da ripetere 7 volte per A3 e A4 ; 8 volte per A1 e A2 , con partenza dall'agriturismo Trere' in via Celle .

**PARTENZE : A4** (60 anni ed oltre)+DONNE ore **13,00**.

**A1(18-39anni ) + A2 (40-49anni)** ore **14,15**; **A3(50-59anni)** ore **15,40** .

**PREMIAZIONE** : al termine di ogni gara con 5 Elite,5M1,5M2,5M3,5M4,5M5,5M6,5M7,5M8,5 Donne con prosciutto,salumi, ceste, prodotti alimentari .



Casco rigido e maglia sociale obbligatori; con numeri sul fianco destro ,ben distesi a bandiera;vige regolamento uisp. Gara assicurata in RCT. Assistenza sanitaria con medico e ambulanza .



di Caroli Daniele  
**CAROLI Sport**  
**BICI CENTER**



CASTELBOLOGNESE (RA)  
Via dei Mille, 9 (angolo Via Emilia)  
Tel. 0546.55851  
caroli.team@live.it

L'esperienza di chi vince per aiutarti nel tuo sport.



SCEGLI IL TUO  
**ABBIGLIAMENTO  
CICLISMO**

indossa il comfort e **INIZIA A PEDALARE!**

**CASTELFRANCO VENETO**  
Via dei Faggi,3 - [www.m9-sport.com](http://www.m9-sport.com)



# AUTODICHIARAZIONE COVID 19

## Scheda da compilare e consegnare ogni gara all'iscrizione

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

(\*)specificare : es. *Atleta Tecnico, Insegnante, Allenatore, 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?   |    |    |
| • è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?   |    |    |
| • è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?  |    |    |
| • 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)? |    |    |
| • 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).               |    |    |

- **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**

\_\_\_\_\_

# A.s.d. cicloclub ESTENSE

Tel 337 590623 – 338 9906284

## SCHEMA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica di \_\_\_\_\_

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](mailto: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](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)



## **Linee Guida per Sicurezza COVID : GARE su strada in linea e in circuito**

Quattro sono i punti importanti :

- SEGRETERIA - PARTENZA - ARRIVO - PREMIAZIONI

### **SEGRETERIA**

**Le iscrizioni** si fanno tutte online con mail o sms o per telefono o da banca dati o da elenchi

L'orario di partenza è fissato dal programma della manifestazione e le partenze sono fissate dal programma .

**Ritiro pettorali** e consegna scheda di autodichiarazione.

Tutto il personale della segreteria opera dietro a paratie di plastica , porta la mascherina e si deterge le mani con gel alcolico;

Gli atleti si presentano con mascherina , con autocertificazione , e si detergono le mani con gel prima di contattare il personale della segreteria ; tra loro restano distanziati di almeno 1 mt

Il punto della segreteria è segnalata con corsia di ingresso e corsia di uscita con cartelli e frecce , oppure corsia di entrata e uscita , con dispenser e/o gel per sanificazione .

Queste fasi sono controllate e gestite da personale dell'organizzazione incaricato, con mascherina e guanti

### **PARTENZA**

Autonomamente i ciclisti si recano alla partenza , parcheggiando in aree apposite e in bici con mascherina si recano alla partenza per categoria e per ordine di partenza come da programma ,partono gruppi di 50- 60 unità circa

Alla partenza (senza appello nominale) si schierano ad un metro laterale e 2 metri posteriore , con mascherina

Il personale tecnico (giudici, staffetta ) 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

### **ARRIVO**

Il personale tecnico (giudici ) e personale arrivo con mascherina ed igienizzante.L'atleta dopo l'arrivo indossa la mascherina .

### **PREMIAZIONI**

Si fanno per categoria e per ogni fine categoria 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