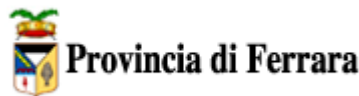


**A.S.D.
cicloclub
ESTENSE**



UISP
aps
sportpertutti
sno



con il Patrocinio richiesto :Provincia di Ferrara e Comune di Jolanda

e con il Patrocinio di : **Regione Emilia Romagna**

Comune di JOLANDA di Savoia - UISP ciclismo nazionale- Uisp di Ferrara –Ferrara terra e acqua

32^a 100 km del DELTA

Organizzano

ZONA del RISO di JOLANDA di Savoia

Gara ciclistica nazionale di mediofondo, per amatori e donne di Fci, Acsi, Uisp ed Enti riconosciuti dal Coni

MARTEDI' 15 AGOSTO 2023

Programma

RITROVO : Jolanda di Savoia (Fe) Presso Palazzetto dello sport in via Palmiro Togliatti 4 ,dalle ore 7,10 .

QUOTA di ISCRIZIONE : 15 euro fino al 12 AGOSTO e 20 euro il giorno della gara. **PIZZA finale per tutti**

PARTENZE: da via REALE .

- Ore 9,00 Gruppo A1 (18-39 anni) + Gruppo A2 (40-49 anni);
- Ore 9,10 Gruppo A3 (50-59anni) + Gruppo A4(60anni ed oltre) + Donne.

PREMIAZIONI :

Al termine della manifestazione nella area verde del campo sportivo di via Fadini con :

- primi 5 Elite, 5 M1,5M2,5 M3, 5 M4,7 M5,7 M6,5 M7,5 M8,5 Donne, con salumi , ceste, alimentari.

PERCORSO :Jolanda, via Roma,via Quarta Traversa,via Gran Linea, Coop Mezzogorese,Case di Torbiera, Ponte Recchi,provinciale Codigoro-Jolanda, 4^a Traversa di 16,4 km e si continua ,6 volte per A1 e A2 , 4volte per A3,A4 e Donne per poi l'ultimo giro concludere a Jolanda di Savoia in via Roma "ARRIVO- PARTENZA" .**PERCORSO**



ASFALTATO TUTTO NUOVO

Informazioni : 338 9906284 – www.cicloclubestense.it - **seguici su facebook**

note tecniche: assistenza tecnica alla partenza , lungo il percorso e con carro scopa per stanchi e appiedati. Sono ammesse auto al seguito se autorizzate con apposito tagliando; assistenza medica con ambulanza; la manifestazione è assicurata in RCT; vige regolamento UISP; servizio con personale e radio cb agli incroci; numeri di gara ben visibili e distesi a sinistra a bandiera



A.s.d. cicloclub ESTENSE

Tel 337 590623 – 338 9906284

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica di **JOLANDA di Savoia (Fe)** in programma il 15.Ago.2023



Sono il ciclista _____

nato il _____ a _____ (prov. _____)

e residente a _____ (prov. _____) in via _____ n° _____ cap _____ (prov. _____)

cell _____ email _____

tesserato per il G.C. _____ della prov 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 .

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

L'iscrizione va inviata a cicloclub@cicloclubestense.it

data _____

Firma _____

ATTENZIONE: l'iscrizione va spedita alla mail cicloclub@cicloclubestense.it

