



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

uisp ciclismo Bologna - **UISP ciclismo Ra-Lugo**

**DOMENICA 15 NOVEMBRE 2020**

Con il patrocinio di: Provincia di Bologna - uisp Ravenna-Lugo - caffè KRIFI - acqua CERELIA-LIMAR



PRODUCE ABBIGLIAMENTO PER IL CICLISMO



# 34° GP Torrefazione caffè KRIFI

## 32° G.P. città' di SAN CARLO

**Prova Palio ciclistico 2020**

gara in circuito aperta a tutti per amatori e donne aperta a UISP, FCI, ACSI, CSI, ACLI, ..

**programma**



**RITROVO : SAN CARLO di S. Agostino (Fe)** presso Bar

ITALIANO in piazza POLA di fianco alla Chiesa , dalle ore 7,30.

Quota iscrizione: **15 euro** Info 338 9906284 – **seguici su facebook asdcicloclubestense**

**PARTENZE:** : A4(60anni ed oltre) unica+ Donne unica ore 8,45 ; cat A3(50-59anni) ore 9,50  
cat A1(19-39anni) + cat A2 (40-49anni) ore 11

**PREMIAZIONI:** Premiazione dei primi 10 A1+10 A2 + 6 M5+6M6 + 6 M7 + 6 M8 + 3 DONNE , con salumi , cesti alimentari .

**PERCORSO:** partenza da via Frutteti , circuito di 4 km “ da ripetere piu’ volte per ogni partenza

La gara è assicurata in rct con UNIPOLSAI assicurazioni. Vigge regolamento uisp . Servizio sanitario con ambulanza e medico. Numeri sul fianco sinistro a bandiera ed in basso. Maglia sociale e casco obbligatori.

Premio **“IMPRESA ECCELLENTE”** della Regione Emilia-Romagna e **“IMPRESA PULITA”** della Provincia di Ferrara



### TORREFAZIONE CAFFÈ' KRIFI

Chiesuol del Fosso (FE) - Via Bologna, 565



Tel. 0532 978444 - Fax 0532 978465 - E-mail: [krifi.caffe@tin.it](mailto:krifi.caffe@tin.it)

Azienda con Sistema di Gestione Integrato **“Qualità & Ambiente”** Certificato UNI EN ISO 9001 e ISO 14001

ACQUA MINERALE  
**CERELIA**  
*la chiave della salute*  
[www.acquacerelia.com](http://www.acquacerelia.com)



**AUTODICHIARAZIONE COVID 19**

**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, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore.*

**DICHIARA**

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

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
• 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)

