

**2° Gran
 Premio**

2° GP Bar IL CIRCOLO di Mezzogoro

 Gara di MTB e ciclocross ed escursione per amatori e donne,
 aperta a tutti

**MEZZOGORO di
 Codigoro (Fe)
 MARTEDI'
 8
 DICEMBRE
 2020
 Ore 10**


aperto a tutti gli Enti e Federazioni riconosciute dal Coni ; escursione aperta a tutti .

Prova Su e Giu' e Pedalare – Giro delle Regioni 2020
PROGRAMMA

RITROVO	Dalle ore 8,30 a MEZZOGORO di Codigoro (Fe) presso Bar IL CIRCOLO in via Manzoni 40
PARTENZE	Mountain Bike per cat alle 10 ; Ciclocross e duathlon cross ore 10,01. Cicloescursione per tutti alle ore 10,02 .
ISCRIZIONE	15 Euro .
PERCORSO	Tra le risaie Mezzogoresi , per totali 35 km .
PREMI	Premiazione dei primi 5 di ogni categoria del MTB ; prime 3 Donne e 2 Giovani con prodotti alimentari ; nel ciclocross primi 3 di ogni cat con salumi e confezione alimentare. Confezione alimentare ai giovani e alle donne. Trofeo alla società con piu' iscritti.
CATEGORIE : Mtb	Giovani (15-18anni);M1(19-39anni),M2(40-49anni),M3(50-59anni),M4(60 anni ed oltre) , Donne unica.
ciclocross	G1(18-39),G2(40-49),G3(50-59),G4(60anni ed oltre),Donne unica. ATTENZIONE : per i non amatori e non tesserati escursione a 6 euro di iscrizione con estrazione premi

Vigè il regolamento UISP . Casco obbligatorio per tutti La gara è assicurata in R.C.T .



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

