

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



**SPORT
E SALUTE**

NUVOLATO (MN)

“100km di NUVOLATO”

SABATO 27 SETTEMBRE 2025

GARA CICLISTICA in circuito

AMATORIALE APERTA A TUTTI GLI ENTI

Circuito locale di KM 4,5 da ripetere 20 volte per A1 e A2 (DA 19 A 49ANNI) ;

13 volte per A3 (50-59anni ; 11 volte per A4 (DA 60 ANNI IN POI) e Donne

Ritrovo ore 11:00 presso Cafè all'Osteria in viale EUROPA 67, iscrizioni anche sul posto

1^PARTENZA ORE 13,00 Super A(60-64anni) e Super B(65anni ed oltre) + Super C(70anni ed oltre) e Donne

2^ PARTENZA ore 14,10Gent 1(50-54anni) +Gent 2 (55-59anni)

3^PARTENZA ORE 15,40 Junior+Senior 1 e Senior +Vet 1 e Vet 2

TROFEO ALLA SOCIETA' CON MIGLIOR PUNTEGGIO e con piu' PRESENZE

PREMIAZIONI:

JUNIOR (Elite=19-29))PRIMI 5	SENIOR 1(30-34) primi 5+ S2(35-39) primi 5
Gent 1(50-54) 6premi +Gent-2(55-59) 6 premi	Vet1 (40-44) 5 premi + Vet2 (45-49) 5 prem.
Super A(60-64anni) 5 premi + Super B(65-69 anni) 5 premi + 5 premi Super C(70anni ed oltre)	DONNE CAT. UNICA PRIME 5

INFO : 337 590623 - 348 1115210 .DURANTE L'INTERA MANIFESTAZIONE SARA' IN FUNZIONE BAR
CAFÈ ALL'OSTERIA E DELLA FESTA DI SANFIORENTINO- CRITERIUM MEDIOFONDO STRADA 2025



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

Riconosciuta CONI e Affiliata FCI e UISP

Tel 337 590623 – 338 9906284



SCHEMA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica di 100 km di Nuvolato In programma il _____

Sono il ciclista _____

nato il _____ a _____ (prov. _____)

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

cell _____ email _____

tesserato per il G.C. _____ di _____

e Tesserato : uisp – Acsi – FCI – CSAIN – CSI – altri Enti _____ con tessera n° _____

CI SI ISCRIVE ANCHE IL GIORNO STESSO DELLA GARA

Firmando questa scheda di iscrizione si certifica di essere in regola con la certificazione medico sportiva , con le coperture assicurative e le norme del tesseramento . Autorizzo l'uso dei miei dati per info, foto e classifiche .

Da inviare a ciclo club@cicloclubestense.it

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

Iscrivendomi autorizzo ad "possibile controllo meccanico della bicicletta ".

di Caroli Daniele

CAROLI Sport

BICI CENTER



MILANO-TORINO 1985

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

