



con il  
**supporto** cicloclub ESTENSE – UISP Ravenna Lugo - UISP  
 Ferrara ciclismo e UISP Bologna ciclismo

Con il patrocinio del Comune Terre del Reno e la collaborazione di caschi LIMAR – caffè' KRIFI –  
 Phonix- cicli Borghi – Ferrara Bike , organizzano il

# 1 ^ prova TRITTICO Terre del RENO

Gara ciclistica amatoriale in circuito ,aperta a uisp , fci,acsi ,per Amatori e Donne

**Prova di qualificazione al Campionato Nazionale UISP 2021**

## GIOVEDI' 12 AGOSTO 2021

programma

**RITROVO : SAN CARLO (Fe)** presso Bar ITALIANO in piazza Pola 1  
 dalle ore 15,30

**PERCORSO:** pianeggiante di 4 km pianeggiante da ripetere  
 16 volte per A1e A2 e 13 volte per A3 e A4 .

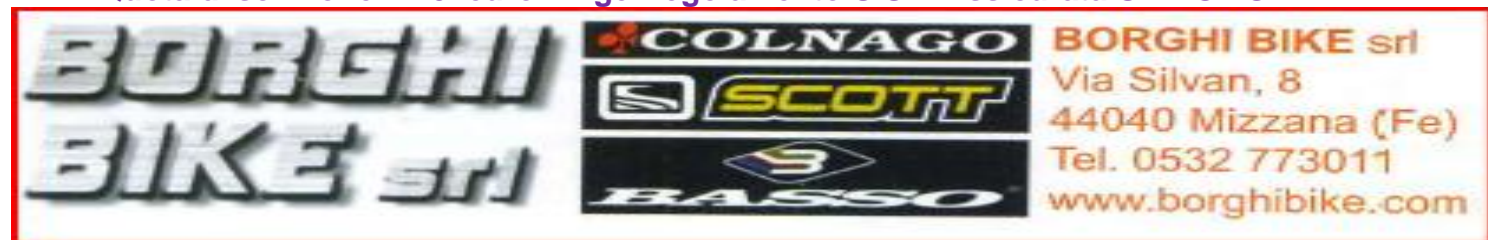
**PARTENZE :** ore 17,15 A4(60 ANNI ED OLTRE) +Donne + A3(50-59anni) ;  
 - ore 18,40 cat A1(19-39anni)+ A2 (40-49anni)

**Premiazioni :** Ricchi premi ai primi 10 A1 (19-39) + 10 A2(40-49anni) +7 M5  
 +7 M6 + 6 M7 + 5 M8 - 5 Donne con salumi, ceste , alimentari.

**Eventuali traguardi volanti ; saranno comunicati alla partenza di ogni gara**



Quota d'iscrizione : 15 euro .Vige Regolamento UISP .Assicurata UNIPOL SAI.



Per i tesserati UISP di Bologna prova del Campionato Provinciale Bolognese uisp 2021

**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**

\_\_\_\_\_