

A.s.d.
cicloclub
ESTENSE



In collaborazione con :
team Bici Canoa Club Bondeno

Con il patrocinio richiesto : comune di Bondeno-Provincia di Ferrara
Ferrara terra e acqua-Ente Parco del Delta-caffè Krifi-caschi Limar



15° G.P. CANOA CLUB BONDENO

5° TROFEO Magnifico HICARI

DOMENICA 7 MARZO 2021



gara di mountain bike , di e-bike , di fott bike , di fat bike ,di cross e di duathlon
cross ed **escursione non competitiva aperta a tutti**,per amatori
,donne e giovani: uisp,fci,acsi,acli,csi . valida per il " **Giro delle Regioni e SU e GIU' e
PEDALARE 2021** "

programma

RITROVO : BONDENO (Fe) presso sede Bici Canoa Club Bondeno in via Virgiliana 70
vicino al fiume Cavo napoleonico , dalle ore 9 . Quota d'iscrizione : **15 euro** per la gara e
6 euro per escursione

PARTENZE : - ore 10,30 escursione in linea di mtb , a seguire gara di mtb in circuito per
amatori , donne , e-bike , fat bike, ciclocross e duathloncross .

PERCORSO : circuito sterrato da percorrere piu' volte .

INFO : 347 4810306 - 338 9906284 . **ATTENZIONE : Escursione per i non agonisti euro 6**

PREMIAZIONE : al termine della gara con ricchi premi : primi 3 di cat nel ciclocross e nel
MTB primi 5 di cat . **Premio speciale al miglior tempo assoluto del mountain bike.**

La gara è assicurata in rct;vige regolamento uisp nazionale;l'organizzazione declina ogni responsabilità per danni
a persone e cose che dovessero succedere prima,durante e dopo la gara; servizio lavaggio bici ;punto di ristoro.

CAFFE'
KRIFI

TORREFAZIONE CAFFE' KRIFI
Via Bologna, 565 - Chiesuol del Fosso (FE)
Tel. 0532 978 444 - Fax 0532 978 465
E-mail: krifi.caffe@tin.it

Mydoping.it
your dietetic supplements store
DISTRIBUTORE PER L'ITALIA

Stevia SIS S

AUTODICHIARAZIONE COVID 19

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

SCHEDA 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 – Acasi – 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



Linee Guida per Sicurezza COVID : GARE di mtb e ciclocross in linea e in circuito

Quattro sono i punti importanti :

- SEGRETERIA - PARTENZA - ARRIVO - PREMIAZIONI

SEGRETERIA

Le iscrizioni si fanno tutte online con mail o sms o per telefono o da banca dati o da elenchi
L'orario di partenza è fissato dal programma della manifestazione e le partenze sono fissate dal programma .

Ritiro pettorali e consegna scheda di autodichiarazione.

Tutto il personale della segreteria opera dietro a paratie di plastica , porta la mascherina e si deterge le mani con gel alcolico;

Gli atleti si presentano con mascherina , con autocertificazione , e si detergono le mani con gel prima di contattare il personale della segreteria ; tra loro restano distanziati di almeno 1 mt

Il punto della segreteria è segnalata con corsia di ingresso e corsia di uscita con cartelli e frecce , oppure corsia di entrata e uscita , con dispenser e/o gel per sanificazione .

Queste fasi sono controllate e gestite da personale dell'organizzazione incaricato, con mascherina e guanti

PARTENZA

Autonomamente i ciclisti si recano alla partenza , parcheggiando in aree apposite e in bici con mascherina si recano alla partenza per categoria e per ordine di partenza come da programma ,partono gruppi di 50- 60 unità circa

Alla partenza (senza appello nominale) si schierano ad un metro laterale e 2 metri posteriore , con mascherina

Il personale tecnico (giudici, staffetta) alla partenza sono dotati di mascherine e igienizzanti

PERCORSO

Il personale per la regolazione traffico e chiusura strade e personale di controllo sono tutti dotati di mascherina e gel igienizzante

ARRIVO

Il personale tecnico (giudici) e personale arrivo con mascherina ed igienizzante.L'atleta dopo l'arrivo indossa la mascherina .

PREMIAZIONI

Si fanno per categoria e per ogni fine categoria con confezione chiusa in ordine di classifica che uno alla volta ricevono il premio da personale con mascherina e guanti ;i premiati si presentano in ordine sparso con mascherina ed igienizzano le mani con gel alcolici e se ne vanno