

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



COMUNE DI LUGO  
Medaglia di bronzo al valor militare

**SPORT**  
E SALUTE  
EMILIA ROMAGNA

**SABATO 12 OTTOBRE 2024**

A.s.d.cicloclub Estense-UISP Ravenna-Lugo  
In collaborazione con BAR ROSA dei VENTI Ristorante e UISP CICLISMO NAZIONALE  
organizza una gara ciclistica per amatori e donne di tutti i paesi europei

Patrocinio richiesto a : Comune di Lugo - Provincia di Ravenna – Regione Emilia Romagna - caffè KRIFI e PHONIX

## CRITERIUM EUROPEAN amatori OPEN 9° TROFEO Albergo ROSA dei Venti (80 km )

Programma

**RITROVO : VOLTANA di Lugo(Ra)** presso Bar  
Centro Sociale CA' VECCHIA in piazza Teseo Guerra 1 , dalle ore 9; le  
iscrizioni si fanno anche la mattina stessa della gara dalle ore 9 in poi

Quota d'iscrizione : 20 euro,con gadget. **Seguici su facebook**

INFO :cicloclub Estense 338 9906284 - 337 590623 .

**PERCORSO** : di 11,8 km circa , da ripetere 5 volte per A4 e donne ; 6 per  
A3 , 8 volte per A1 e A2 , percorso pianeggiante , ma ventilato .

**PARTENZA** dal via Traversagno "Arrivo-Partenza" direzione via Lunga Inferiore

**PARTENZE** : **A4** (60anni ed oltre ) + **DONNE** ore 11,10 (km 60 ) ; **A3** (50-59anni) ore  
12,50 (72 km ) ; **A1** (19-39anni) e **A2**(40-49) ore 14,40 (90 km )

**PREMIAZIONE** : al termine di ogni gara con alimentari , salumi, ai **primi 7 Elite + 7  
M1+7 M2 + 7 M3 + 7 M4 +7 M5 + 7 M6 + 7 M7 + 7 M8 + 5 Donne** con salumi ,ceste, prodotti  
per la casa **Maglia "EUROPEAN CUP 2024"** ai vincitori di cat : **Elite ,M1,M2,M3,M4,M5,M6,M7,M8,Donne 1 -  
Donne2**

Casco rigido e maglia sociale con numeri a destra sul fianco ;vige regolamento uisp

Gara assicurata in RCT con UNIPOLSAI assicurazioni . **Prova Criterium Mediofondo Strada 2024**



**phonix**  
ACCESSORI PER SMARTPHONE



**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. \_\_\_\_\_

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, con la copertura assicurativa e con il tesseramento . Autorizzo l'uso dei miei dati per info e classifiche .

Da inviare a [cicloclub@cicloclubestense.it](mailto:cicloclub@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](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)**



