

A.S.D. cicloclub ESTENSE



PATROCINIO
REGIONE DEL VENETO



Con il patrocinio di :Provincia di Rovigo- Coni regionale-Coni di Rovigo-Ente Parco del Delta - UISP Veneto e Patrocinio richiesto a Comune di Occhiobello

Organizzano



“21° GP ciclistico 90 km città di OCCHIOBELLO”

Criterion Nazionale MASTER Mediofondo 2025

gara ciclistica in circuito di mediofondo , aperta a uisp, fci, acsi,acli,asi, csi, csain, libertas Enti riconosciuti dal CONI e Federazioni ed Enti stranieri con categorie nazionali : Elite,M1,M2,M3,M4,M5,M6,M7,M8, Donne unica

SABATO 18 OTTOBRE 2025

programma

RITROVO: OCCHIOBELLO (Ro) presso sede Protezione Civile in via Gurzone 10 dalle ore

9. **Quota di Iscrizione : 20 euro .**

PERCORSO : circuito di 7,3 km da ripetere 12 volte per A1 e A2 , 9 volte per A3 e 8 volte per donne e A4 .

PARTENZE : ore 10,30 con A4 (60anni ed oltre=M7+M8+M9) + Donne ; cat A3 (50-59anni= M5+M6) ore 12 ; A1(19-39anni = Elite+M1+M2) + A2(40-49anni= M3+M4) ore 14 .

PARTENZA : da via Gurzone sede Protezione Civile

Info : 337 590623 - 338 9906284 – email: cicloclub@cicloclubestense.it –sito:www.cicloclubestense.it

PREMIAZIONI : al termine di ogni gara con premiati i primi 6 di ogni categoria : 4 Elite + 6 M1 + 6 M2 + 6 M3 + 6 M4 + 6 M5 + 6 M6 + 6 M7 +6 M8+ 6 Donne + 6 M9 (70anni ed oltre) Maglia con al 1° di ogni cat.

Premiazione dei primi 2 di 2^ serie per ogni categoria con salumi, ceste, prodotti alimentari .

Premiazione con traguardi a premio . Premiazione delle prime tre società a punteggio e prime tre a partecipazione con salumi .

ATTENZIONE iscrivendosi alla gara si autorizza il controllo meccanico della bici

La manifestazione è assicurata in rct con UNIPOL SAI;vige regolamento uisp .Numeri ben visibili e casco rigido

Info 337 590623 – 338 9906284 . www.cicloclubestense.it – Seguici su facebook

OUTWET



A.S.D. cicloclub ESTENSE

Tel 337 590623 – 338 9906284



SCHEMA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica 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 e con il tesseramento . Autorizzo l'uso dei miei dati per info e classifiche . Inoltre iscrivendomi autorizzo il controllo tecnologico della bicicletta.

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

