

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



UISP
sportpertutti
Ciclismo

CIRCOLO
ARCI SPORT
NUVOLATO



**SPORT
E SALUTE**

NUVOLATO (MN)

“100km di NUVOLATO”

SABATO 23 SETTEMBRE 2023

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 CIRCOLO ARCI in viale EUROPA 1

1^PARTENZA ORE 13,00 Super A(60-64anni) e Super B(65anni ed oltre) + 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 8	SENIOR 1(30-34) primi 5+ S2(35-39) primi 5
Gent 1(50-54) 8prem. +Gent-2(55-59) 8 prem	Vet1 (40-44) 8 prem + Vet2 (45-49) 8 prem.
Super A(60-64anni) 8 + Super B (65-anni ed oltre) PRIMI 8 PER CAT.	DONNE CAT. UNICA PRIME 5

INFO : 337 590623 - 348 1115210 .DURANTE L'INTERA MANIFESTAZIONE SARA' IN FUNZIONE BAR

CIRCOLO ARCI E DELLA FESTA DI SANFIORENTINO- CRITERIUM NAZIONALE MEDIOFONDO 2023

BORGHI BIKE srl
COLNAGO SCOTT BASSO
BORGHI BIKE srl
Via Silvan, 8
44040 Mizzana (Fe)
Tel. 0532 773011
www.borghibike.com

CAFFE KRIFI

3M Caverni
Abbigliamento Tecnico Sportivo
TRE EMME
Veste gli Sportivi e gli Storici
FORNITURE PER SOCIETA' SPORTIVE e VENDITA AL DETTAGLIO
TRE EMME snc di Caverni Mauro & C.
Via Giuseppe di Vittorio, 30 - 50055 LASTRA A SIGNA Firenze -ITALIA-
Tel. +39 055 8724010 Fax +39 055 8721403 - e-mail: info@3mcaverni.com
www.3mcaverni.it - P. IVA 03603673340489



A.s.d. cicloclub ESTENSE

Tel 337 590623 – 338 9906284



ARCI SPORT

CIRCOLO ARCI SPORT NUVOLATO



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 – 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 .

[Da inviare a ciclo club@cicloclubestense.it](mailto: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 0000000 7995

ATTENZIONE: l'iscrizione va spedita con la ricevuta di pagamento alla mail cicloclub@cicloclubestense.it

di Caroli Daniele

CAROLISport

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