

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



Provincia di Ferrara



**SPORT
E SALUTE**
EMILIA ROMAGNA

con il Patrocinio richiesto :Provincia di Ferrara e Comune di Jolanda
e con il Patrocinio di : Regione Emilia Romagna

- UISP ciclismo nazionale- Uisp di Ferrara –Ferrara terra e acqua

con la



33[^]100 km del DELTA

Organizzano

ZONA IGP del RISO di JOLANDA di Savoia

Gara ciclistica nazionale di mediofondo, per amatori e donne di Fci, Acsi, Uisp ed Enti riconosciuti dal Coni

GIOVEDI' 15 AGOSTO 2024

Programma

RITROVO : Jolanda di Savoia (Fe) Presso Palazzetto dello sport

in via Palmiro Togliatti 4 ,dalle ore 7 . ISCRIZIONI anche il giorno stesso della gara dalle 7 alle 8,50.

QUOTA di ISCRIZIONE : **25 euro. Gadget per tutti**



PARTENZE: da via 4^a Traversa .

- Ore 9,00 **Gruppo A3** (50-59anni) ;
- Ore 9,30 circa (DOPO UN GIRO) **Gruppo A1** (18-39 anni) + **Gruppo A2** (40-49 anni);
- Ore 10,40(circa) **Gruppo A4**(60anni ed oltre= M7+M8+M9) + **Donne**.

PREMIAZIONI :

Al termine della manifestazione al punto di iscrizione della gara=ritrovo con :

- **primi 5 Elite, 5 M1,5M2,5 M3, 5 M4,6 M5,5 M6,5 M7,5 M8,5 M9(70anni ed oltre),5 Donne**, con salumi , ceste, alimentari.

PERCORSO :Jolanda, via Quarta Traversa,via Gran Linea, Coop Mezzogorese,Case di Torbiera, Ponte Recchi,provinciale Codigoro-Jolanda, 4^a Traversa "ARRIVO-PARTENZA" di 18,4 km ; da ripetere ,5 volte per A1 e A2 , 4volte per A3; 3volte A4 e Donne "ARRIVO- PARTENZA" .

Informazioni : 338 9906284 – www.cicloclubestense.it - **seguici su facebook**

note tecniche: assistenza tecnica alla partenza , lungo il percorso e con carro scopa per stanchi e appiedati. Sono ammesse auto al seguito se autorizzate con apposito tagliando; assistenza medica con ambulanza; la manifestazione è assicurata in RCT; vige regolamento UISP; servizio con personale e radio cb agli incroci; numeri di gara ben visibili e distesi a sinistra a bandiera



OUTWET



A.s.d. cicloclub ESTENSE

Tel 337 590623 – 338 9906284



SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla manifestazione ciclistica "100 km di JOLANDA

Sono il ciclista _____ nato il _____ a _____

(prov. _____) e residente a _____ (prov. _____) in via _____ n°

_____ cap _____ (prov. _____) cell _____

email _____

tesserato per il G.C. _____ della prov 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 .

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

L'iscrizione va inviata a cicloclub@cicloclubestense.it

Le iscrizioni si fanno anche il giorno stesso dalle 7 alle 8,50
data _____

Firma _____

ATTENZIONE: l'iscrizione va spedita alla mail cicloclub@cicloclubestense.it. **OPPURE CI SI ISCRIVE il giorno stesso della gara**

