



A.s.d. cicloclub ESTENSE

Uisp ciclismo Ravenna-Lugo – Uisp ciclismo Forlì
Organizzano una gara ciclistica amatoriale e Donne per
uisp, fci, acsi, e convenzionati
in collaborazione con : Famiglia Menegatti e Motoofficina CELE



SABATO 28 MAGGIO 2022

Patrocinato da : Provincia di Forlì-Cesena – Regione Emilia Romagna – Comune di Forlì - caffè KRIFI – Limar caschi ed occhiali – Acqua minerale CERELIA-circolo ARCI Branzolino



3° G.P. ARCI di BRANZOLINO

Prova di qualificazione Nazionale uisp
Programma



RITROVO : BRANZOLINO (Fc) presso Bar circolo ARCI

in via 13 Novembre 40 ,dalle ore 11. Quota d'iscrizione : 15 euro.

INFO: 338 9906284 - www.cicloclubestense.it- seguici su facebook

PERCORSO: nuovo percorso di 5,2 km da ripetere varie volte .

Via XIII Novembre, via Portolani, via Minarda via XIII Novembre”ARRIVO” .



COMUNE DI FORLÌ

**PARTENZE : A4(60anni ed oltre)+Donne ore 13 ; A3 (50-59) ore 14.10
A1(19-39) + A2 (40-49) ore 15,20 .**

PREMIAZIONE : dei primi 5 delle cat . Elite, M1,M2,M3,M4,M5,M6,M7,M87,Donne , con salumi , cesti alimentari e confezioni alimentari .

Casco rigido e maglia sociale obbligatori; con numeri sul fianco ,ben distesi a bandiera;vige regolamento uisp. Gara assicurata UNIPOLSAin RCT. Assistenza sanitaria con medico e ambulanza .Operatori Asa agli incroci.

Belief

SCEGLI IL TUO
**ABBIGLIAMENTO
CICLISMO**

Indossa il comfort e **INIZIA A PEDALARE!**

CASTELFRANCO VENETO
Via dei Faggi,3 - www.m9-sport.com



Scheda da compilare e consegnare ogni gara all'iscrizione

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato/a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente in</i>		<i>Via e n.</i>	
<i>Nella sua qualità di(*) ciclista del team</i> _____			
<i>Cellulare</i> _____ <i>mail</i> _____			

(*)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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 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)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 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).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **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
