



AGRITURISMO Cà dei Laghi



con il supporto della UISPciclismo RavennaLugo e
UISP CICLISMO REGIONALE
collaborazione con: agriturismo Cà
dei Laghi, Patrocinato Comune Baricella
Regione Emilia Romagna e UISP ciclismo Bologna



11° G.P. agriturismo Cà dei Laghi CAMPIONATO REGIONALE CICLOCROSS UISP

manifestazione per uisp. fci.acsi,csi,acli,asi,libertas,....con
Gara di ciclocross per cat ; gara di Duathlon cross per cat
gara di mtb per amatori e donne + gara di e-bike e fatbike ,
escursione non competitiva aperta a tutti .organizza per :



DOMENICA 18 DICEMBRE 2022

RITROVO : **MONDONUOVO di Baricella (Bo)** presso agriturismo CA' dei
LAGHI in via Savena Vecchia 749/1 , dalle ore 8 .

Quota d'iscrizione : **15 euro – euro 6 per gli escursionisti .**

PARTENZE : - ore 9,00 gara di **mountain bike** con partenza per categorie a seguire duacross
– ore 10,10 gara ciclocross partenza per categorie : **M5+M6+M7+M8+Donne poi Elite+M1+M2+M3+M4.**

PERCORSO : circuito sterrato, da percorrere per **50 minuti** per ciclocross . Info **Achille 338 9906284**

SEGUICI su FACEBOOKASDCICLOCLUBESTENSE

PREMIAZIONE : al termine di ogni gara con ricchi premi in natura : **primi 5 cross di tutte le cat Elite,M1,M2, M3,M4,M5.M6.M7.5 M8.5Donne con maglia al 1° uisp Emilia Romagna; primi 5 di cat nel mtb cat M1,M2,M3,M4 , Donne, Giovani .Premio speciale al miglior tempo assoluto del mountain bike e del ciclocross con grosso salume .**

Ristoro per tutti. **Prosciutto alla società con piu' iscritti ;alla seconda e terza salume .**

La gara è assicurata in rct;vige regolamento uisp nazionale; l'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che dovessero succedere prima,durante e dopo la gara; servizio lavaggio bici .



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 e con il tesseramento . Autorizzo l'uso dei miei dati per info e classifiche .

Da inviare a 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

