



In collaborazione con Asd UISP LE VENEZIE ”
Con il patrocinio della
Provincia di Ferrara
Regione Emili Romagna
Comune di Jolanda di Savoia – Sport e Salute

ciclo escursione off de road in fuori strada con percorsi interamente sterrati con qualsiasi bici , mtb, gravel, e-bike , cross,....

PEDALANDO TRA LE RISAIE

8^ escursione MTB di Jolanda di Savoia

Raduno cicloturistico escursionistico di mtb aperto a tutti con autogestito e percorso di 20 e 40 km circa aperto a UISP, Fci e Acsi, ASI, CSI, Endas, Csain, Aics, Msp, Libertas a tutti gli Enti convenzionati fci e riconosciuti dal Coni, tesserati e NON TESSERATI (con assicurazione giornaliera con qualsiasi bicicletta).

DOMENICA 1 SETTEMBRE 2024

Programma:

RITROVO: JOLANDA di Savoia (Fe) presso Bar La Busa in via Palmiro Togliatti 1 – piazza dek Popolo, dalle ore 8,00 alle 9 con partenza alla francese a marcia libera .

Quota di iscrizione: euro 10 per i tesserati e 15 euro per i non tesserati con ristoro e pasta party finale

PERCORSO: tra le risaie di Jolanda all'interno della azienda BONIFICHE FERRARESI .

PARTENZA dalle 8 alle 9 alla francese, con percorso segnalato con frecce nere su fondo giallo, da pedalare alla francese, a marcia libera. Rispettando l'ambiente, con casco obbligatorio.

Info: 338 9906284. **Seguici su facebook asdcicloclubestense.**

PREMIAZIONE :La premiazione si farà alle ore 12 con premiate le prime 7 società a partecipazione, con almeno 5 iscritti con prosciutto alla 1^ classificata e le restanti società con salumi ,alimentari,.... **Premi a sorteggio tra tutti i partecipanti .**

GADGET a tutte le donne . premi a sorpresa all'iscrizione

Pasta party ore 11 ,per tutti

La manifestazione è assicurata in rct con UNIPOLSAI assicurazioni . Vigge regolamento uisp .

Possono partecipare tutti i cicliste e ciclisti con qualsiasi bici, bici da mtb, gravel, city bike.. . e-bike-fatbike, footbike. . . vi aspettiamo



Tel 337 590623 – 338 9906284

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Sono ad iscrivermi alla cicloescursione di Mtb di Jolanda di Savoia

In programma il dom. 1 Settembre 2024_____

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° _____ NON tesserato _____

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

