

 **UISP**  
sportpertutti



**A.S.D.  
cicloclub  
ESTENSE**  
Via Strada Provinciale per Copparo 24  
44027 FISCARELLA località Concescino (FE)

In collaborazione con UISP Ravenna-Lugo e Forlì-Cesena, Comune di Meldola, Provincia di Forlì, Regione Emilia Romagna

19° G.P.



## prova Memorial MENEGATTI

Gara ciclistica in circuito per amatori e donne UISP e tesserati in regola 2021 e riconosciuti CONI

# SABATO 27 FEBBRAIO 2021 MELDOLA di FORLÌ (fc)

**RITROVO:** MELDOLA (Fc) presso Circolo Bar DOZZA caffè in via Indipendenza 11

**ORARIO DI RITROVO:** dalle ore 11.00

**QUOTA ISCRIZIONE:** Euro 15,00

**PARTENZE:** A4 (60 anni e oltre) + **DONNE** ore 11,30 ; A3 (50-59 anni) ore 12,40 ; A1 (19-39 anni) + A2 (40-49 anni) ore 14 .

**PREMIAZIONI :** saranno premiati di primi 10classificati cat. A1, i primi 10 A2 e i primi 7 M5 – 7M6 – 7M7 – 7M8 e le prime 7 classificate della Categoria **DONNE**.

Premiazioni con salumi, prodotti alimentari e materiale tecnico

**PERCORSO:** quasi pianeggiante di circa 3,6 Km circa da ripetere varie volte

**PER INFO** Tel. 338-9906284 – Pagina Facebook "AsdCicloClubESTENSE"

La gara è assicurata in RCT; vige il regolamento UISP, gara autorizzata UISP Ravenna-Lugo; numeri di gara a bandiera; l'organizzazione declina ogni responsabilità; assistenza sanitaria con medico e ambulanza; servizio personale in ogni incrocio

Per info: [www.uisp.it/ravennaluqo](http://www.uisp.it/ravennaluqo) - Pagina Facebook: "Uisp and Bike"



## 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> |  |
| Nella sua qualità di(*) <i>ciclista del team</i> _____ |  |                 |  |
| Cellulare _____ mail _____                             |  |                 |  |

(\*)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**

\_\_\_\_\_

# A.s.d. cicloclub

# ESTENSE

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 [ciclo club@cicloclubestense.it](mailto:ciclo club@cicloclubestense.it)**

**Consegnerò, al ritiro del pettorale, il documento che certifica di essere in regola con il covid-19**

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](mailto:cicloclub@cicloclubestense.it)



Quattro sono i punti importanti :

- **SEGRETERIA - PARTENZA - ARRIVO - PREMIAZIONI**

### **SEGRETERIA**

**Le iscrizioni** si fanno tutte online con mail o sms o per telefono o da banca dati o da elenchi

L'orario di partenza è fissato dal programma della manifestazione e le partenze sono fissate dal programma .

**Ritiro pettorali** e consegna scheda di autodichiarazione.

Tutto il personale della segreteria opera dietro a paratie di plastica , porta la mascherina e si deterge le mani con gel alcolico;Gli atleti si presentano con mascherina , con autocertificazione , e si detergono le mani con gel prima di contattare il personale della segreteria ; tra loro restano distanziati di almeno 1 mt . Il punto della segreteria è segnalata con corsia di ingresso e corsia di uscita con cartelli e frecce , oppure corsia di entrata e uscita , con dispenser e/o gel per sanificazione . Queste fasi sono controllate e gestite da personale dell'organizzazione incaricato, con mascherina e guanti

### **PARTENZA**

Autonomamente i ciclisti si recano alla partenza , parcheggiando in aree apposite e in bici con mascherina si recano alla partenza per categoria e per ordine di partenza come da programma ,partono gruppi di 50- 60 unità circa . Alla partenza (senza appello nominale) si schierano ad un metro laterale e 2 metri posteriore , con mascherina . Il personale tecnico (giudici, staffetta ) alla partenza sono dotati di mascherine e igienizzanti

### **PERCORSO**

Il personale per la regolazione traffico e chiusura strade e personale di controllo sono tutti dotati di mascherina e gel igienizzante

### **ARRIVO**

Il personale tecnico (giudici ) e personale arrivo con mascherina ed igienizzante.L'atleta dopo l'arrivo indossa la mascherina .

### **PREMIAZIONI**

Si fanno per categoria e per ogni fine categoria con confezione chiusa in ordine di classifica che uno alla volta ricevono il premio da personale con mascherina e guanti ;i premiati si presentano in ordine sparso con mascherina ed igienizzano le mani con gel alcolici e se ne vanno .