



COMUNE DI  
Castel del Rio



# Domenica 6 giugno 2021

Prova valida per il Campionato Contest Gessi & Calanchi

Prova di qualificazione al

Campionato

Nazionale UISP 2021



Dovranno essere rispettate le norme e le misure cautelari vigenti per l'emergenza Coronavirus, ogni atleta dovrà compilare il modulo per l'autocertificazione e alla consegna dei numeri verrà misurata la temperatura corporea a tutti gli atleti.

**E F F E T I**  
COSTRUZIONI MECCANICHE



**BCC ROMAGNA  
OCCIDENTALE**

CREDITO COOPERATIVO ITALIANO



**Iscrizioni:** € 20 fino a giovedì 3 giugno presso il negozio "Cremonini Bike", via Emilia 308/A Imola, oppure entro mercoledì 2 giugno con bonifico bancario intestato a Imola Bike IBAN: IT12 M084 6221 0040 0000 5006 099 BCC della Romagna Occidentale, causale "nome e cognome" e nome della società e invio della ricevuta e foto della tessera a [imolabike@gmail.com](mailto:imolabike@gmail.com)

Da venerdì 4 giugno € 25 presso il negozio "Cremonini Bike", e domenica 6 giugno a Castel del Rio, presso il Villaggio Resort "Il Galletto" in Viale Il Giugno n. 31, dalle ore 7 alle 8:30.

Escursionisti € 15 con pacco gara, € 10 senza pacco gara

**Premiazioni:** Ai primi 3: Esordienti, Allievi (iscrizione gratuita) e M8  
Ai primi 5: ELM, M7, MW1 e MW2  
Ai primi 7: M1 e M6  
Ai primi 10: M2, M3, M4 e M5  
Alle prime 10 società per partecipazione

**Percorso:** km. 33 e mt. 1400 di dislivello. Il percorso potrà subire modifiche in base alle condizioni meteo. Per esordienti ed allievi km. 14.

**Partenza agonisti ore 9:30.**

**Servizi:** Pacco gara, ristoro idrico a metà percorso con bottigliette chiuse, pranzo al sacco al termine della gara

Info: Ceroni 339 6263760 oppure [imolabike@gmail.com](mailto:imolabike@gmail.com) seguire la pagina Facebook "Imola Bike" per gli aggiornamenti

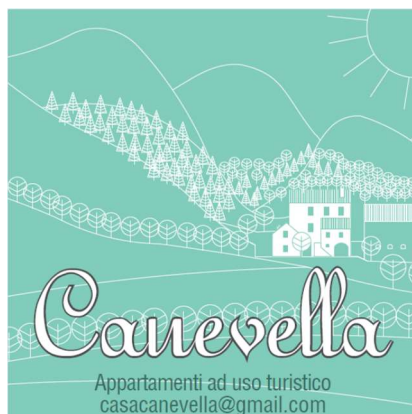
E' obbligatorio l'uso del casco rigido. La manifestazione è assicurata RCT. La società organizzatrice, Imola Bike ASD, declina ogni responsabilità per se e i propri collaboratori per incidenti o danni a persone/cose che dovessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione.

**Per quanto non contemplato vige il regolamento Nazionale Ciclismo UISP**



**tecnoin**

di **Liverani Lanfranco & C.**  
Via Rabatta, 12 A/B  
40021 Borgo Tossignano (BO)



**LATORDICELLA**  
bed & breakfast con piscina

Castel del Rio - Bologna - Italy

Contatto: Andrea +39 335 31 09 70 - [www.latordicella.it](http://www.latordicella.it)

# AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Scheda da compilare e consegnare ogni gara all'iscrizione

Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
Residente in		Via e n.	
Nella sua qualità di(*) ciclista del team _____			
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?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti?		
• 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)?		
• 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).		

- **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 Imola Bike 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**

\_\_\_\_\_