



MARRADI MTB 2021

in collaborazione con :

UCM – Marradi
Unione Cacciatori



12 Settembre



MANIFESTAZIONE APERTA A TUTTI GLI ENTI.
RITROVO, ISCRIZIONI E RITIRO PETTORALI PRESSO
URBAN CENTER (via della Repubblica – Marradi)
Domenica 12/09 dalle 07:00 alle 09:00
Percorso: 27 km – 1100 mt di dislivello.
Ristoro a metà percorso e all'arrivo.

PARTENZA: ore 09:30

www.contest360.it <http://www.gessiecalanchi.it/>
VIGE REGOLAMENTO UISP CICLISMO NAZIONALE

La manifestazione è organizzata secondo le normative di prevenzione predisposte per il COVID 19, necessaria autocertificazione per il ritiro del pettorale, pacco gare e ristoro finale. Il percorso potrà subire modifiche in caso di maltempo. La società declina ogni responsabilità per incidenti che potessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione.

RISTORANTE - B&B
"La Colombaia",
di Lufano Vinci



Chiuso il martedì
lacolombaia@gmail.com
www.lacolombaia.info

50024 MARRADI (FI)
Telefono 055.80.45.290

DA CASTAGNE ITALIANE

Ortofrutticola
del Mugello



Marroni canditi, marrons glacés
Marradi (Firenze) Italia
Tel. 055.8044172 - 055.8044239



acqua inbrick

BIOTEX
UNDERWEAR INNOVATOR



SARTONI TARTUFI
TOSCANA E ROMAGNA



Service Company

Per prenotazioni o urgenze:
 335-8010402 Maurizio
 335-7630737 Luca
 335-6216155 Franco

Spurgo pozzi neri e fognature
 Stasature e videispezioni

NAMEDSPORT
 SUPERFOOD

Frullà

La Taverna
 PIZZERIA con FORNO a LEGNA
 BRUSCHETTE
 STUZZICHERIA
 MARRADI TEL. 055.8042226

panificio pasticceria
COSTICCI
 dal 1988

ASSIBONIRI
 AGENTI DI ASSICURAZIONE INDIPENDENTI
 AGENZIA DI BORGIO SAN SEVERINO
 FILIALE DI MARRADI Via Talenti, 48
 TELEFONO 055/8042473 - 8043999 MARRADI@ASSIBONIRI.COM
 WWW.ASSIBONIRI.COM
 INDIPENDENTI
 LIBERI DI AGIRE NEL TUO INTERESSE


 dal 1977
Giorgini Dr. Martino
 erbe • salute • energia


Visit MARRADI
prolocomarradi.it

ecu 
 Zona Industriale S.Adriano Marradi

NALDONI
 Dolciaria

Miele di Marradi Apicoltura Maretti
www.mieledimarradi.it
 333 7245461




.BIKE
 Marradi


L.M.G. Srl
 Tornitura e Fresatura a CNC
 Modigliana (FC)

MACELLERIA

MERCATALI
 MARRADI (FI)

AL CANTUCCIO
 PIZZERIA OSTIA SPAZZETTINI
 TEL. 366.1956800
 Via Talenti, 5 - Marradi (FI)
 Tel. 055.0511235
 Chiuso Martedì

Il Camino
 CUCINA
 PIZZERIA
 CHIUSO IL MERCOLEDÌ
 Viale Baccarini, 38
 MARRADI
 Tel. e Fax 055 8045069
www.ristoranteilcamino.net


ALLEGATO A
AUTODICHIARAZIONE COVID 19

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

Cognome		Nome	
In caso di Genitore/tutore legale indicare il cognome e nome dell'atleta			
Nato/a		il	
Residente in		Via e n.	
Tel.		E-mail	
Nella sua qualità di (*)			

(*) 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?		
• ha avuto negli ultimi tre giorni 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 ovvero prima di un evento/gara/manifestazione 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 **A.S.D. Club Sportivo Culturale Marradese** (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva/Comitato/Organizzazione) 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 dell'atleta o del genitore/tutore legale per minorenni