

GRANFONDO "COLLI DELLA TUSCIA"
2° CAMPIONATO ITALIANO LIONS
PROVA 12° CAMPIONATO ITALIANO DI FONDO - SILVER CROSS
1° CRONOSCALATA "S. CRISTINA"

QUOTA DI ISCRIZIONE € 25,00 entro il 12 settembre 2010, € 30,00 dal 13 settembre al 18 settembre 2010 termine ultimo per iscriversi.
pacco gara garantito ai primi 300 iscritti per gli altri 01 bottiglia di EST EST EST
PAGAMENTO conto corrente postale n. 95708152 intestato a A.S. GS TIMBIKE - Via Solferino della Battaglia 1 - 01027 Montefiascone
(VT) oppure **bancario IBAN** IT68P-07601-14500-000095708152 Ufficio Postale Montefiascone Centro.
Per convalidare l'iscrizione inviare copia dell'avvenuto pagamento al n. fax 0761/824434
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA A.S.D. GS TIMBIKE - Via Solferino della Battaglia 1 - 01027 Montefiascone - tel. 0761/823859 - Fax 0761/824434 - Internet: www.timebike.it

RITROVO: ore 7.00 a Montefiascone in Via Giuseppe Contadini - Palazzetto dello Sport
PARTENZA: ore 9.00 da Montefiascone Via A. DE GASPERI
SERVIZI: assistenza sanitaria e meccanica - ristori sul percorso - pasta party - docce
PREMIAZIONI: saranno premiati i primi 3 atleti assoluti della Granfondo, i primi 3 atleti iscritti anche per il Campionato Italiano Lions (riservato ai soci Lions), le prime 5 società più numerose, i primi 5 atleti di ogni categoria per i 2 percorsi ed i primi 3 assoluti della Cronoscalata "S. Cristina" che hanno disputato il Medio e il Lungo. Verranno inoltre assegnati anche premi a sorteggio. I premi saranno assegnati solo alle società ed ai ciclisti presenti.
PACCO GARA: una bottiglia di vino Est Est Est, prodotti tipici, olio d'oliva, integratori ed un prodotto tecnico.
CONSEGNA NUMERI E VERIFICA TESSERINI: la consegna dei numeri e la verifica dei tesserini saranno effettuati sabato 18 settembre dalle ore 15.00 alle ore 20.00 presso Cicli Caprio in Via Solferino 1 a Montefiascone e domenica 19 settembre dalle ore 7.00 alle ore 8.00 presso il **RITROVO** in Via G. Contadini - Palazzetto dello Sport. In tale occasione, ad ogni iscritto in regola, verrà consegnato anche il pacco gara.
CENTRO PRENOTAZIONE ALBERGHIERA: Hotel Alhavia Via Dante Alighieri 16/C - 01027 Montefiascone - Tel 0761/826414 - Fax 0761/820123 - e-mail: info@alhaviashotel.com
PERCORSI: la manifestazione prevede due percorsi: **agonistico** di 135 km - **agonistico** di 95 km, con 3 ristori. Il percorso agonistico è aperto a tutti gli atleti in regola con il tesseramento per l'anno 2010, iscritti a tutti gli Enti aderenti alla Consulta Nazionale. Sul percorso agonistico di 95 km, verrà assegnato il 2° Trofeo Nazionale Lions
RESPONSABILITA': L'organizzazione declina ogni responsabilità per sé e per i suoi collaboratori, per incidenti a persone, animali o cose che potrebbero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione. E' fatto obbligo a tutti i partecipanti l'uso del casco rigido protettivo, per quanto non compreso nel presente regolamento vigono le norme generali che regolano l'attività cicloamatorile e ciclo turistica della F.C.I.. Inoltre vige il Codice della Strada. L'organizzazione si riserva di variare il percorso di gara per motivi tecnici e di sicurezza.

MODULO DA STAMPARE E INVIARE VIA FAX AL N° 0761/824434

Chip giornaliero cauzione €. 10,00 interamente restituita all'arrivo - Cronometraggio TDS

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____ Sesso ☐ M ☐ F ☐ Società di _____
appartenenza _____ Tessera 2010 n. _____ cod. Società _____ Ente _____ Categoria _____
Agonista ☐ Lions ☐ Cellulare _____ tel. Fisso _____
Fax _____ E-mail _____ residenza in via _____ n. _____
Cap. _____ prov. () Città _____
Allegare copia di pagamento _____ con versamento a nome di _____
NOTE _____

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica ciclistica, di regolare tessera e di aver letto e approvato il Regolamento; inoltre, ai sensi del D.Lg. 193/2003 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) esprime in proprio consenso all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte dell'Organizzazione per le finalità connesse all'esercizio delle attività sociali. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Data _____ Firma _____

Riportare sempre un telefono cellulare o indirizzo e-mail chiaro per eventuali comunicazioni. La scheda deve essere compilata ed inviata via fax allo 0761/824434 solitamente dopo aver effettuato il versamento. Le iscrizioni saranno accettate dopo il controllo telematico dell'avvenuto credito e copia del versamento. Allegare copia della tessera e ricevuta del versamento