



Spazio per
logo società
organizzatrice

allegato 2

SOCIETA' ORGANIZZATRICE

Programma Gara ☐ **in Circuito** ☐ **su Strada** ☐ **Crono** ☐ **MTB**

Organizza per il giorno __ / __ / __ in località _____
una manifestazione ciclistica denominata _____

di tipo ☐ Strada ☐ Circuito Aperta alla Consulta ☐ SI Riservata U.s. acli ☐

Aperta a tutti gli ENTI ☐ SI ☐ NO ENTI AD INVITO ☐

Ritrovo dalle ore __ : __ alle ore __ : __ presso _____

Partenza Unica / per Fasce dalle ore __ : __ da _____

Direttore di Gara : _____ - Tessera n° _____

Tel. 347 6651210 e-mail coordinatoreaccli@gmail.com

Medico di Gara _____

Locale adibito al controllo anti-doping _____

PERCORSO: Km _____

Note particolareggiate: PROGRAMMA

☐ PARTENZA UNICA	ALLE ORE __:__	GIRI DA PERCORRERE ____
☐ 1ª BATTERIA UNDER 39	ALLE ORE __:__	GIRI DA PERCORRERE ____
☐ 2ª BATTERIA OVER 40 ED OLTRE	ALLE ORE __:__	GIRI DA PERCORRERE ____
☐ DONNE UNICA	ALLE ORE __:__	GIRI DA PERCORRERE ____

☐ CASCO OBBLIGATORIO. Assistenza Sanitaria fornita da _____

☐ DISCIPLINA : tutti i concorrenti dovranno osservare il più completo ordine di raggruppamento, di disciplina e di rispetto del Codice della Strada, delle disposizioni dei G.d.G. e del regolamento.

☐ PREMIAZIONE CLASSIFICA GENERALE _____

☐ PREMI PER CATEGORIA PRIMI TRE _____

☐ PREMI DI RAPPRESENTANZA PER SOCIETA' _____

Luogo della premiazione _____

PER QUANTO NON CONTEMPLATO NEL PRESENTE, VIGONO I REGOLAMENTI DELLA U.S. accli NAZIONALE.

Luogo e Data _____ (__) __ / __ / 2022

Visto di approvazione _____

Il Presidente della Società _____

SOCIETA' ORGANIZZATRICE _____

RECAPITI TELEFONICI _____ INDIRIZZI E-MAIL _____