



# A.S.D. Team Bike Bagnara

*Presenta*

## **1° Tour della Calabria**

**(NON AGONISTICO)**

**Che consentirà a tutti i partecipanti di percorrere in bicicletta ben 750 km del territorio calabrese ammirandone le bellezze naturali e paesaggistiche**

### PROGRAMMA

Dal 24 al 27 maggio 2012 totale 750 km

Possono partecipare tutti i Cicloamatori e Cicloturisti in regola con il tesseramento 2012 UDACE + Enti della Consulta Nazionale.

**Disponibilità max n° 10 posti oltre il Team Bike Bagnara**

- Quota di partecipazione € 300.00

La quota comprende:

- n° 3 pernottamenti sistemazione in Hotel con 1<sup>a</sup> colazione e cena
- Assistenza meccanica
- Rifornimenti programmati durante il percorso
- Trasporto bagagli (minimo ingombro)

Dare adesione entro il **15/02/2012** compilando il modello allegato con relativo versamento di **€ 100.00** come acconto che, in caso di impedimento da parte del corridore, saranno trattenute dalla A.S.D. organizzatrice .

**Saldo di € 200.00 entro il 30/04/2012.**

**1° giorno: ritrovo ore 6.30 Bagnara Calabria Piazza ex Lido partenza ore 7.00 per Soverato km 200 arrivo a Soverato sistemazione in hotel.**

**2° giorno: ritrovo ore 6.30 partenza ore 6.45 da Soverato per Marina di Schiavonea km 190 sistemazione in hotel.**

**3° giorno: ritrovo ore 6.30 partenza ore 6.45 da Marina di Schiavonea per Santuario San Francesco di Paola km 190 sistemazione in hotel.**

**4° giorno: ritrovo ore 6.30 partenza ore 6.45 da Santuario San Francesco di Paola per Bagnara Calabria km 170 arrivo.**

**Brindisi di chiusura.**

**Il Presidente**

*Tony Bottari*

[www.teambikebagnara.it](http://www.teambikebagnara.it) C.F.: 92059980802

e-mail: [tonybottari@libero.it](mailto:tonybottari@libero.it) cell. 3804399538

Piazza Amendola snc

**89011 BAGNARA CALABRA (R.C.)**

# 1° Tour della Calabria

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto Cognome....., Nome.....

Nato il ...../...../..... a ..... , residente in

..... Via/Piazza, ..... N°.....,

Prov. ( ..... ), C.A.P. ...., Mail:.....

Tel. .... Cell.....

**TESSERINO N°..... ENTE ..... ASD.....**

**N° CODICE ASD. ....,**

### DICHIARO DI PARTECIPARE AL TOUR DELLA CALABRIA:

**Consapevole delle conseguenze Penali a cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci sotto la propria responsabilità,**

#### **DICHIARA di**

- aver preso conoscenza che la manifestazione alla quale partecipa è una prova in certi casi anche di resistenza estrema
- essere attualmente in ottime condizioni fisiche e senza nessuna controindicazione apparente e tali da consentire lo svolgimento di questa escursione ciclistica in totale sicurezza per quanto attiene il proprio fisico
- essere in possesso del certificato medico attitudinale, rilasciato da un Centro medico sportivo, per la pratica ciclistica da me posseduto o depositato presso il presidente della società a cui è tesserato,
- essere in possesso: di polizza assicurativa R.C. tramite licenza /tessera rilasciata da società ASD affiliata con un Ente riconosciuto, o di una polizza assicurativa personale da me posseduta , la quale mi copre sui danni in caso di partecipazione a brevetti organizzati
- aver letto e preso conoscenza dell'itinerario del percorso ,delle relative altimetrie ,del programma, con le condizioni atmosferiche che potrebbero essere difficili ( sole,vento, pioggia,freddo,notte, buio, nebbia.)
- essere a perfetta conoscenza delle norme che regolano la circolazione stradale.
- non far ricorso a sostanze dopanti , o che comunque possano comportare situazioni di danno o pericolo per il fisico, in particolare con riferimento all'attività ciclistica
- accettare totalmente il **regolamento** senza riserve

#### **PRENDE ATTO DEI SEGUENTI PUNTI**

- che non è una gara competitiva
- che ogni ciclista viaggia a proprio rischio e pericolo
- che ogni ciclista deve rispettare le norme di circolazione stradale ed in nessun caso e per nessun motivo deve violare le medesime
- che ogni ciclista è il solo responsabile del proprio comportamento contrario, o comunque in violazione , alle norme previste dal Codice della strada
- che non è presente alcun servizio di assistenza sanitaria
- **che non è presente nessun servizio di recupero dei ritirati ,ne obblighi da parte degli organizzatori di ricerca dei partecipanti sul percorso del tour**
- **che l'eventuale ritiro di un singolo partecipante per qualsiasi motivazione con comporta nessun obbligo o vincolo per organizzazione**
- che non esiste nessun obbligo nei confronti dell'organizzazione di presidiare le strade attraversate dai ciclisti partecipanti alla manifestazione

#### **Si IMPEGNA a**

- Indossare il casco protettivo
- Riporre negli appositi cestini i rifiuti prodotti dal ciclista
- Rispettare ed attenersi scrupolosamente ed obbligatoriamente a quanto descritto e prescritto nei regolamenti del codice della strada **CdS** in tutte le sue formalità
- Versare **€ 100.00** entro il **15/02/2012** come acconto su postepay intestato a: BOTTARI Antonio n°4023600577822333 che, in caso di impedimento da parte del corridore, saranno trattenute dalla A.S.D. organizzatrice.
- Saldo di **€ 200.00** entro il **30/04/2012**
- Non formare gruppi numerosi o superiori a 6 ciclisti e di agevolare il traffico automobilistico
- Viaggiare in fila indiana ed utilizzare le eventuali piste ciclabili e/o banchine riservate ai ciclisti
- Usare l'illuminazione anteriore bianca e posteriore rossa ben fissate ed adeguate quando la luce naturale è insufficiente

La partecipazione è subordinata alla piena accettazione delle suddette clausole e di quanto elencato nel regolamento

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte della società organizzatrice per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. La società organizzatrice custodisce i tuoi dati su supporti informatici e saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della tua riservatezza. Come previsto dalla legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento c/o la società organizzatrice ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati .

Firma(leggibile) \_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Con il mio consenso esplicito permetto alla società organizzatrice di contattarmi, effettuare analisi statistiche e ricerche di mercato. Inoltre i miei dati potranno con il mio consenso esplicito essere forniti per analisi statistiche, e ricerche di mercato ad altri titolari autonomi del trattamento, il cui elenco aggiornato è consultabile presso il responsabile del trattamento . Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per: ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica, sms, mms, effettuare analisi statistiche da parte della società organizzatrice.

Firma(leggibile) \_\_\_\_\_