

Roma, 24.01.2024

Prot.n. 1511

Ai Comitati Regionali AICS  
Ai Comitati Provinciali AICS  
Alle Società Cicloamatori AICS

-----  
Loro Sedi

**Oggetto: Campionato Nazionale AiCS di Ciclocross per Cicloamatori – Arezzo (AR) 24 febbraio 2024 (Gara Open).**

Il **2° Trofeo città di Arezzo - 16° Campionato nazionale dei VV.FF. di ciclocross**, in programma a Arezzo (AR) il 24 febbraio 2024, sarà valido come **Campionato nazionale AiCS di ciclocross**. Il Campionato è organizzato dalla Direzione Nazionale, Dipartimento Sport, la CTN di Ciclismo, in collaborazione con il Comitato Regionale AiCS Toscana, Il Comitato Provinciale AiCS di Arezzo e il Gruppo Sportivo dei VV.FF. di Arezzo.

Il **campionato nazionale** si svolgerà ad Arezzo presso il Parco Colle del Pionta, via Masaccio.

La prova è aperta alle Società AICS, alle Società affiliate FCI ed agli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, firmatari della convenzione con la FCI per l'anno in corso, ed ai relativi soci Cicloamatori tesserati per la stagione 2024.

**QUESTE LE CATEGORIE AMMESSE:**

CATEGORIA	ANNO DI NASCITA	ETA'
ELITE MASTER SPORT	1995 – 2005	19 – 29
MASTER 1	1990 – 1994	30 – 34
MASTER 2	1985 – 1989	35 – 39
MASTER 3	1980 – 1984	40 – 44
MASTER 4	1975 – 1979	45 – 49
MASTER 5	1970 – 1974	50 – 54
MASTER 6	1965 – 1969	55 – 59
MASTER 7	1960 – 1964	60 – 64
MASTER 8	1949 – 1959	65 e oltre
DONNE UNICA	1984 – 2004	19 – oltre

### **RITROVO E VERIFICA LICENZE:**

Presso il Centro Aggregazione Sociale CAS "Colle del Pionta" - via Masaccio – Arezzo (AR);  
(all'interno del Parco dove si svolge la gara)  
Sabato 24 febbraio 2024 dalle ore 07,30 alle ore 08,45.

### **PARTENZA E TEMPI DI PERCORRENZA GARA:**

ore 09,30 – categorie ELMT – M1 – M2 – M3: **50 minuti + 1 giro**;  
ore 10,30 – categorie M4 – M5 – M6 – M7 – M8 – DONNE: **40 minuti + 1 giro**.

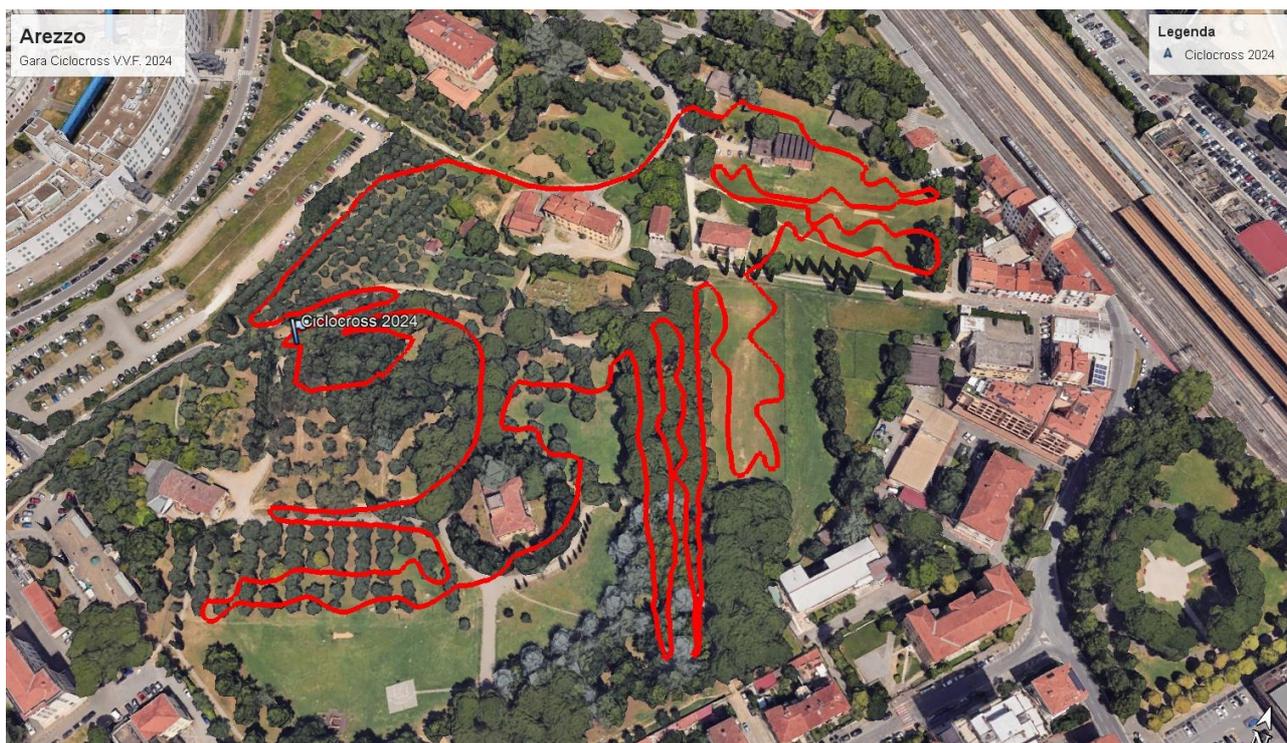
### **PARTICOLARITÀ DEL PERCORSO:**

Il circuito misura circa 2000 metri.

Tipologia di fondo (Erboso - Fangoso - Sabbioso - Misto - Altro): **MISTO**

Luogo partenza/arrivo: Partenza e arrivo tratto asfaltato lungo circa 100 metri

Tipo di ostacoli: Scale in salita e 3 scalini da scendere più due assi messe a dovuta distanza da saltare. Numero di ostacoli: 3.



### **PREMI:**

ai tesserati AiCS vincitori individuali del Campionato Nazionale di ogni categoria, sarà assegnata una medaglia dorata e la maglia di Campione Nazionale, al secondo classificato di ogni categoria una medaglia argentata, al terzo classificato medaglia bronzata, oltre ai premi della classifica Open.

### **ISCRIZIONI E QUOTA DI ISCRIZIONE:**

È possibile iscriversi tramite preiscrizione inviando il modulo di iscrizione allegato, copia della tessera (in corso di validità), copia del certificato medico valido e della ricevuta di pagamento nelle seguenti modalità:

- all'indirizzo e-mail [info@asdmassimocovani.it](mailto:info@asdmassimocovani.it) e p.c. a [dnsport@aics.info](mailto:dnsport@aics.info)

(l'iscrizione sarà confermata al ricevimento del bonifico).

**Le iscrizioni chiudono tassativamente il giorno mercoledì 21/02/2024 e non sarà possibile iscriversi la mattina della gara.**

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

Quota in preiscrizione euro 15,00;

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il pagamento va intestato a: A.S.D. MASSIMO COVANI

**CAUSALE:** "Campionato Nazionale ciclocross AiCS", e può essere effettuato attraverso:

• **Bonifico Bancario al seguente codice IBAN:** IT72Q0885114100000000374175 - BANCHE TERRE ETRUSCHE DI VALDICHIANA E DI MAREMMA

### **ALBERGHI:**

#### **AREZZO SPORT COLLEGE SRL:**

<https://sportcollege.kross.travel/book/offer/t/Off39bbbf981ac0151d340c9aa40e63e?lang=it>

**GARDEN HOTEL AREZZO :** <https://www.gardenhotelarezzo.it>

### **CONTATTI:**

#### ***Logistica e Organizzazione:***

Casucci Luigi 347 5328046 - e-mail: [info@asdmassimocovani.it](mailto:info@asdmassimocovani.it)

Persichetti Diego 389 5852806 – e-mail: [ciclismo@aics.it](mailto:ciclismo@aics.it)

Cordiali saluti.

Il Presidente  
On. Bruno Molea





## MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO NAZIONALE AICS CICLOCROSS

<b>Nome Società:</b>	<b>Codice Società:</b>	<b>Ente:</b>
----------------------	------------------------	--------------

<b>Com. Prov. Aics riferimento:</b>	<b>EMAIL:</b>	<b>Tel.</b>
-------------------------------------	---------------	-------------

	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	CATEGORIA	N° TESSERA	ENTE	TELEFONO
1	ROSSI	MARCO	M	21/04/1982	M2	10223545	AICS	esempio
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Compiando , sottoscrivendo e inviando il presente modulo in qualità di Presidente della Società mi assumo tutte le responsabilità dei dati forniti e dichiaro di essere delegato direttamente da ogni singolo iscritto a fornire i dati e mi sono opportunamente informato sulla veridicità dei dati e dei documenti necessari alla partecipazione. Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'espulsione degli atleti iscritti dal la manifestazione, che tutti gli iscritti sono a conoscenza del regolamento del settore , di aver ricevuto e compreso l'informativa resa ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016 presente nel Regolamento stesso dove sono presenti i diritti cui il Regolamento mi accorda, e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore. Dichiaro che tutti gli atleti iscritti hanno compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione prevista. Dichiaro che tutti gli iscritti sono in possesso del certificato medico valido, inerente all'attività; che tutti gli iscritti sono fisicamente sani, tutti gli iscritti si sono preparati adeguatamente per queste competizioni ciclistiche e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico per l'anno 2024. Dichiaro che tutti gli iscritti sono consapevoli di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa. Previo consenso esplicito di autorizzare l'utilizzo di fotografie, immagini firmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario. Il C.O. si riserva la facoltà di accettare o non accettare iscrizioni indesiderate o male compiute.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_